



IUC – IMU / TASI

Istanza di rateizzazione avviso di accertamento

Il/la sottoscritto/a _____ Codice fiscale _____

Residente a _____ Prov. (____) CAP _____ Via _____ N. _____

In qualità di LEGALE RAPPRESENTANTE TITOLARE EREDE TUTORE di _____

C.F. _____ P. IVA _____

Residenza/Sede Legale _____

Email/PEC _____ TELEFONO _____

In seguito al ricevimento dell'avviso di accertamento n. _____

notificato il _____, relativo all'anno di imposta _____, per un importo pari a _____ euro

CHIEDE

- Che il pagamento dell'importo suindicato venga ripartito in n. _____ * rate mensili di pari importo, con decorrenza _____.
- Che il prospetto della rateizzazione e i MOD. F24 siano trasmessi:

- All'indirizzo di residenza _____
 All'indirizzo di posta elettronica ordinaria _____
 All'indirizzo di posta elettronica certificata _____

** Ai sensi dell'art. 1, comma 796, della legge n. 160/2019 l'ente concede la ripartizione del pagamento delle somme dovute fino a un massimo di settantadue rate mensili secondo il seguente schema:*

- *fino a euro 100,00 nessuna rateizzazione;*
- *da euro 100,01 a euro 500,00 fino a quattro rate mensili;*
- *da euro 500,01 a euro 3.000,00 da cinque a dodici rate mensili;*
- *da euro 3.000,01 a euro 6.000,00 da tredici a ventiquattro rate mensili;*
- *da euro 6.000,01 a euro 20.000,00 da venticinque a trentasei rate mensili;*
- *oltre euro 20.000,00 da trentasette a settantadue rate mensili.*

Note: _____

Il sottoscritto ha reso le suddette dichiarazioni, opzioni ed informazioni consapevole delle sanzioni penali previste in caso di falsità e di dichiarazioni mendaci, come previsto dall'art. 76 del D.P.R 445/2000 e consapevole che in caso di dichiarazioni non veritieri decade dai benefici conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione, come previsto dall'art. 75 del D.P.R 445/2000. AVVERTENZA: Ai sensi del GDPR 2016/679, i dati forniti sono raccolti e conservati esclusivamente per le finalità di applicazione dei Tributi locali secondo le vigenti disposizioni di legge o di regolamento.

Data _____

Il richiedente _____