

## COMUNE DI MONTEPRANDONE

### UFFICIO TRIBUTI

#### RICHIESTA DI RATEIZZAZIONE

(Artt. 796-797 e segg., Legge n. 160/2019)

Il/La sottoscritto/a.....  
nato/a il.....a..... (Prov.....), c.f.....

- in proprio (persone fisiche);
  - in qualità di.....del/della.....  
.....codice fiscale.....

#### CHIEDE

- La **dilazione** delle somme indicate nei seguenti avvisi di accertamento esecutivi:

n. .... del ....., di € ....., notificato il .....;  
n. .... del ....., di € ....., notificato il .....;  
n. ... del ....., di € ....., notificato il .....;  
n. .... del ....., di € ....., notificato il .....;  
per un importo complessivo di euro .....

- La **proroga della dilazione** concessa con il/i seguente/i provvedimento/i:

prot. n..... del .....;  
prot. n..... del .....

#### DICHIARA

- che lo/la stesso/a si trova in una **temporanea situazione di obiettiva difficoltà economica**, dovuta a (specificare motivo):

---

---

---

---

A dimostrazione di quanto dichiarato,

#### ALLEGA

*(da allegare solo se il debito da rateizzare è maggiore di € 5.000,00)*

- la certificazione relativa all'Indicatore della situazione economica equivalente (ISEE) del nucleo familiare rilasciata in data (per persone fisiche e ditte con fiscalità semplificata);
- la copia dell'ultimo bilancio (persone giuridiche e ditte individuali in regime fiscale ordinario)

(compilare i campi seguenti, selezionando la fattispecie di riferimento, solo in caso di richiesta di proroga)

- che successivamente alla concessione della rateizzazione per cui chiede la prima colta la proroga, si è verificato un peggioramento della temporanea situazione di obiettiva difficoltà economica e, a dimostrazione di quanto dichiarato, **ALLEGA** la seguente documentazione attestante tale peggioramento e comprovante:
- cessazione dell'attività lavorativa propria o di uno dei componenti del nucleo familiare;
- pagamento di ingenti spese mediche per sé o per il proprio nucleo familiare;
- decesso di uno dei componenti, fonte di reddito, del nucleo familiare;
- nascita di uno o più figli all'interno del nucleo familiare;
- eventi provocati da forza maggiore;
- altro motivo (specificare): .....

#### DICHIARA INOLTRE

sotto la propria responsabilità, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR n. 445/2000, e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 dello stesso decreto (in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi):

- che **non è stato depositato** un accordo di ristrutturazione (art. 182-bis R.D. n. 267/1942 - Legge fallimentare), oppure un'istanza di transazione fiscale ai sensi dell'art. 182-ter della Legge fallimentare, oppure una domanda di concordato preventivo (art. 161 - Legge fallimentare) oppure una proposta di accordo o di piano per la composizione della crisi da sovraindebitamento (artt. 6 e seguenti della Legge n. 3/2012).

Relativamente al trattamento consentito dei dati personali conferiti con questa richiesta e con i relativi allegati, il/la sottoscritto/a dichiara di aver preso visione dell'informativa sulla protezione dei dati e di accettarne i contenuti.

Luogo e data.....Firma.....

**N.B. Alla presente occorre allegare copia del documento di identità del dichiarante e gli eventuali allegati richiesti. Nell'ipotesi di presentazione, allo sportello o tramite PEC, da parte di un soggetto diverso dal dichiarante, è necessario allegare anche una "DELEGA ALLA PRESENTAZIONE" con documenti d'identità del delegato e del delegante. In assenza del documento di identità e/o dei relativi allegati richiesti, l'istanza non potrà essere oggetto di lavorazione.**