**Modello richiesta rateizzazione** **persone fisiche/ditte individuali**

**Al Comune di Mazara del Vallo**
**Settore Entrate e Tributi**
infotax@pec.comune.mazaradelvallo.tp.it
91026 - MAZARA DEL VALLO

## OGGETTO: Richiesta di Rateizzazione Tributi Comunali:

☐ **TARI ANNO** _____

☐ **IMU ANNO** _____

☐ **IDRICO** _____

☐ **altro** (SPECIFICARE) _____

Il/La sottoscritto/a _____,

nato/a a _____ (Prov._____) il _____

residente a _____ in Via _____ n. ____

C.F. _____ **Tel.** _____

e-mail _____, **pec**_____

**ATTENZIONE: COMPILARE IN STAMPATELLO LEGGIBILE E FORNIRE ALMENO UNO DEI CONTATTI (TELEFONO - EMAIL – PEC)**

**Per le ditte individuali:**

in qualità di titolare della ditta _____

con sede legale in _____ provincia _____

in Via_____ **Partita Iva** _____

Tel._____ pec _____

## CHIEDE

ai sensi dell'art.16 del Regolamento delle Entrate, approvato con deliberazione Consiliare n. 51 del 09.09.2025 e successive modifiche ed integrazioni, la rateazione in numero _____ rate dei seguenti provvedimenti in quanto le attuali condizioni socio-economiche non consentono il pagamento della somma richiesta in un'unica soluzione entro i termini di legge.

| N. atto | Data | Anno del tributo | Importo |
|---|---|---|---|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | TOTALE | |

**Modello richiesta rateizzazione** **persone fisiche/ditte individuali**

Consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 e seguenti del D.P.R. n. 445/2000

## DICHIARA

- di trovarsi in situazione di obiettiva difficoltà finanziaria ( ALLEGA ATTESTAZIONE ISEE);
- di riconoscere il proprio debito Tributario;
- di rinunciare all'impugnazione dell'atto o degli atti sopra indicati presso l'organo giurisdizionale competente e/o a richieste di revisione dell'atto in sede di autotutela;
- di essere a conoscenza di quanto previsto dal regolamento Comunale delle Entrate:
  - In caso di mancato pagamento di due rate anche non consecutive nel corso del periodo di rateazione, il debitore decade automaticamente dal beneficio e il debito non può più essere rateizzato; l'intero importo ancora dovuto è immediatamente riscuotibile in unica soluzione. non saranno concessi altri piani di dilazione, anche per debiti ed annualità diverse, se il debito non è estinto.
  - che l'importo del debito deve essere superiore ad €200,01;
  - che saranno applicati gli interessi con misura del tasso legale maggiorato del 3%;
  - che i piani di rateizzazione sono rilasciati per singolo tributo;
  - che ha facoltà di richiedere un piano di dilazione con un numero di rate mensili inferiori rispetto a quelle indicate nello schema;
  - che il piano di rateazione sottoscritto è efficace con il pagamento della prima rata;
  - che le rate previste sono le seguenti:

| **PERSONE FISICHE/DITTE INDIVIDUALI** | | | |
|---|---|---|---|
| **IMPORTI** | **MASSIMO RATE MESI** | | **DOCUMENTAZIONE** |
| Fino a € 200,00 | Nessuna dilazione | | |
| da €. 200,01 a €. 1.500,00 | 8 | Rata importo minimo € 100,00 | Semplice dichiarazione stato di temporanea difficoltà fino ad € 500,00<br>ISEE FINO A € 20.000,00 (da € 500,01 a € 1.500,00) |
| da €. 1.500,01 a €. 5.000,00 | 12 | Rata importo minimo € 150,00 | ISEE FINO A € 30.000,00 |
| da €. 5.000,01 a €. 10.000,00 | 20 | Rata importo minimo € 300,00 | ISEE FINO A € 40.000,00 |
| da €. 10.000,01 a €. 20.000,00 | 36 | Rata importo minimo € 400,00 | ISEE FINO A € 50.000,00 |
| oltre €. 20.000,01 | 36 | Rata importo minimo € 400,00 con 1^ rata 20% del debito | . ISEE FINO A € 60.000,00 |

Allega i seguenti documenti:

- ☐ copia avvisi di accertamento;
- ☐ copia ISEE;
- ☐ copia del documento di riconoscimento
- ☐ _____

**Modello richiesta rateizzazione** **persone fisiche/ditte individuali**

Ai sensi dell'art. 13, del D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196, dichiara di essere informato che:

- i dati dichiarati saranno utilizzati dagli uffici esclusivamente per le istruttorie dell'istanza presentata e per le finalità ad essa strettamente connesse;
- il trattamento viene effettuato sia con strumenti cartacei che informatici a disposizione degli uffici;
- i dati potranno essere comunicati a concessionari o altri soggetti pubblici che, in base a norme di legge o di regolamento, possono essere portati a conoscenza dei dati;
- il conferimento dei dati è obbligatorio;

Mazara del Vallo, lì ……

Il/La Dichiarante ……..

**DELEGO ED AUTORIZZO**

Il/La signor/a_____

nata a_____ il_____ e residente a_____

tipo documento di riconoscimento _____ n° _____, rilasciato

il _____ da_____,

a presentare e a ricevere la notifica degli atti _____

Luogo e data _____ Firma (delegante)_____

Firma (delegato) _____

Allegare documento di identità del contribuente e del delegato in corso di validità.