

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. _____ in qualità di legale rappresentante/titolare della ditta _____ con sede legale in _____ provincia _____ in Via _____ Partita Iva _____ e-mail _____, pec _____
ATTENZIONE: COMPILARE IN STAMPATELLO LEGGIBILE E FORNIRE ALMENO UNO DEI CONTATTI (TELEFONO - EMAIL - 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			

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

Modello richiesta rateizzazione persone giuridiche/ditte

- di trovarsi in situazione di obiettiva difficoltà finanziaria;
- 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 GIURIDICHE/DITTE			
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 dello stato di temporanea difficoltà
da €. 1.500,01 a €. 5.000,00	12	Rata importo minimo € 150,00	
da €. 5.000,01 a €. 10.000,00	20	Rata importo minimo € 300,00	
da €. 10.000,01 a €. 20.000,00	36	Rata importo minimo € 400,00	Valutazione economica patrimoniale e situazione finanziaria dell'impresa e/o risultante dai documenti di bilancio. (es. documentazione richiesta da Ag. Entrate e Riscossione)
oltre €. 20.000,01	36	Rata importo minimo € 400,00 con 1^ rata 20% del debito	

Allega i seguenti documenti:

- ☐ copia avvisi di accertamento;
- ☐ Documentazione prevista per la valutazione economica patrimoniale;
- ☐ copia del documento di riconoscimento
- ☐ (altro) _____

Modello richiesta rateizzazione **persone giuridiche/ditte**

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.