


| | | |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
|  | Amministrazione destinataria Comune di Arcene Ufficio destinatario Ragioneria e tributi | |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|

Domanda di rateizzazione del pagamento di tributi

| Il sottoscritto | | | | | | | | | | | |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|----------------|-----------------------------|-----------------------------|-------------|-------------------------------|-------------------------------|-------|---------|--------------------------|-----|
| Cognome | | | Nome | | | Codice Fiscale | | | | | |
| Data di nascita | | | Sesso | Luogo di nascita | | | Cittadinanza | | | | |
| Residenza | | | | | | | | | | | |
| Provincia | Comune | | Indirizzo | | | Civico | Barrato | Scala | Interno | SNC | CAP |
| | | | | | | | | | | <input type="checkbox"/> | |
| Telefono cellulare | | Telefono fisso | | Posta elettronica ordinaria | | | Posta elettronica certificata | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| in qualità di <i>(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)</i> | | | | | | | | | | | |
| Ruolo | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| Denominazione/Ragione sociale | | | | | | Tipologia | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| Sede legale | | | | | | | | | | | |
| Provincia | Comune | | Indirizzo | | | Civico | Barrato | Scala | Interno | SNC | CAP |
| | | | | | | | | | | <input type="checkbox"/> | |
| Codice Fiscale | | | | | Partita IVA | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| Telefono | | | Posta elettronica ordinaria | | | Posta elettronica certificata | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |

| <input type="checkbox"/> In quanto erede o tutore legale di | | |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|----------------|
| <i>(da compilare se il richiedente è erede o tutore legale dell'intestatario del tributo)</i> | | |
| Cognome | Nome | Codice Fiscale |
| | | |
| pertanto allega documentazione attestante il titolo di erede o tutore legale dell'intestatario del tributo | | |

| in riferimento al tributo | | |
|---------------------------|-----------------|---------|
| Tipo di tributo | Anno di imposta | Importo |
| | | € |
| | | € |
| | | € |
| | | € |
| | | € |

CHIEDE

per comprovate difficoltà di ordine economico, la rateizzazione del pagamento per un numero di rate pari a

Numero di rate

per i seguenti motivi

Motivazione

Eventuali annotazioni

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

| | |
|--------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | documentazione necessaria a motivare la richiesta |
| <input type="checkbox"/> | documentazione attestante il titolo di erede o tutore legale dell'intestatario del tributo |
| <input type="checkbox"/> | copia del documento d'identità <i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i> |
| <input type="checkbox"/> | altri allegati (specificare) |

Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

| | |
|--------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica. |
|--------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

Arcene

Luogo

Data

Il dichiarante