



COMUNE CASTEL SAN GIORGIO
PROVINCIA DI SALERNO
Settore 8
-Fiscalità Locale e Tributi-

AL SERVIZIO TRIBUTI
del Comune di Castel San Giorgio (SA)
84083, Via Europa 56

OGGETTO: Richiesta rateizzazione avviso di accertamento ai sensi dell'Art. 18 del Regolamento delle Entrate Tributarie approvato con delibera di C.C. n. 32 del 30.09.2020.

1 sottoscritto/a _____ C.F. _____

Nato/a a _____ il _____ residente a _____

in via _____ n. _____

telefono _____ E-Mail _____

Per conto della ditta _____

con sede _____ indirizzo _____

P.IVA _____ telefono _____

fax _____ E-Mail _____

VISTO

L'avviso n° _____ del _____ notificato il _____

emesso da codesto Comune per l'anno/gli anni _____

per un'importo complessivo pari ad € _____ relativamente al seguente

tributo _____

CHIEDE

Che gli venga concessa la rateizzazione del pagamento della somma dovuta con le modalità e le scadenze di seguito indicate a norma del comma 3, Art.18 del vigente Regolamento delle Entrate in n°. _____ rate:

- a) fino a euro 100,00 nessuna rateizzazione;
- b) da euro 100,01 a euro 500,00: fino a tre rate mensili;
- c) da euro 500,01 a euro 1.000,00: fino a sei rate mensili;
- d) da euro 1.000,01 a euro 2.000,00: fino a dodici rate mensili;
- e) da euro 2.000,01 a euro 4.000,00: fino a diciotto rate mensili;
- f) da euro 4.000,01 a euro 6.000,00: fino a ventiquattro rate mensili;
- g) da euro 6.000,01 a euro 20.000,00: fino a trentasei rate mensili;
- h) da euro 20.000,01 a euro 40.000,00: fino a quarantotto rate mensili;
- i) da euro 40.000,01 a euro 60.000,00: fino a sessanta rate mensili;
- j) oltre i 60.000,01: fino a settantadue rate mensili.

A tal fine **dichiara** di trovarsi **in temporanea situazione di obiettiva difficoltà** che non consente di effettuare il pagamento delle somme richieste in unica soluzione.

In proposito si fa presente che il/La sottoscritto/a _____
 ai fini del presente procedimento, elegge domicilio speciale presso lo studio del Dr./Rag./Avv.
 _____ telefono _____ fax _____ posta elettronica _____

Chiede altresì che in caso di accoglimento del beneficio il provvedimento venga

CONSEGNATO:

- pec all'indirizzo _____
- mail all'indirizzo _____
- spedito all'indirizzo _____
- altro _____

Dichiara inoltre di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui agli articoli 13 e 14 del Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati - Regolamento UE - 27 aprile 2016 n.679, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Il sottoscritto, preso atto dell'informativa resa ai sensi degli artt. 13 e 14 GDPR 679/2016 ed in relazione alla stessa, con la firma posta in calce alla presente, da il proprio libero ed espresso consenso al trattamento dei propri dati personali ed estende il proprio consenso anche al trattamento dei propri dati sensibili.

Dichiara di essere a conoscenza di quanto stabilito dall'amministrazione comunale riguardo alla concessione di rateizzazione a norma dell'Art. 18 comma 2 del Regolamento delle Entrate Tributarie ovvero che:

- Si definisce stato temporaneo di difficoltà la situazione del debitore che impedisce il versamento dell'intero importo dovuto ma è in grado di far fronte all'onere finanziario risultante dalla ripartizione del debito in un numero di rate congrue e sostenibile rispetto alla sua condizione reddito-patrimoniale. Di seguito sono indicate le modalità di determinazione probatoria da presentare:

a. per le persone fisiche e le ditte individuali se il debito complessivo è inferiore o pari a € 6.000,00 presentare una dichiarazione stato di temporanea difficoltà.

b. per i piani rateali eccedenti i € 6.000,00, al fine di ottenere la dilazione, dovrà presentare apposita istanza allegando la seguente documentazione, nel rispetto dei sottoelencati requisiti :

- **per le persone fisiche e ditte individuali:** indicatore situazione economica (I.S.E.E.) inferiore a € 15.000,00;
- **altri soggetti (es. Società di persone o di capitali, cooperative, associazioni, enti ecclesiastici, condomini ecc.):** attestazione dei parametri, indice di liquidità e indice alfa utilizzando apposito modello redatto da professionista iscritto all'albo (ragioniere, dottore commercialista, avvocato, revisore dei conti, consulente) o debitamente autocertificati.

Allegati:

Fotocopia documento d'identità
Copia della/e avviso/i di accertamento

Castel San Giorgio, li _____

Firma