

Spazio riservati all'ufficio

**AI COMUNE DI VALLEDORIA**  
**Ufficio Tributi**  
C.so Europa 77 – 07039 VALLEDORIA (SS)

**OGGETTO : Istanza di rateizzazione carico tributario arretrato**

☐ TARSU    ☐TARES    ☐ ICI    ☐ IMU

Il sottoscritto: Cognome Nome

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ Prov. ( ) CAP. \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Scala \_\_\_\_\_ int \_\_\_\_\_ Piano \_\_\_\_\_ TEL/CELL. \_\_\_\_\_

☐ in qualità di amministratore di:

Denominazione o Ragione Sociale

con sede legale in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

P.IVA	Codice Fiscale
-------	----------------

☐ in qualità di erede di

Cognome	Nome
---------	------

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_ deceduto il \_\_\_\_\_

## Chiede

La rateizzazione di € \_\_\_\_\_ relativi agli avvisi di pagamento/ cartelle/ liquidazione o accertamento

per gli anni | \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_ |

☐ la massima rateazione prevista; ☐ in numero \_\_\_\_\_ rate;

in quanto le attuali condizioni socio-economiche non consentono il pagamento della somma richiesta nei termini di legge ordinari. A tal fine precisa che \_\_\_\_\_

Allega i seguenti documenti:

- ☐ copia documento identità (obbligatorio)
- ☐ copia cartella/avviso di pagamento;
- ☐ copia ultima denuncia dei redditi (attività);
- ☐ mod. ISEE \_\_\_\_\_ (privati);
- ☐ \_\_\_\_\_.

*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;
- il responsabile del trattamento dei dati è il Sig./la sig.ra .....;
- in ogni momento può essere esercitato il diritto di accesso, rettifica, aggiornamento e integrazione, cancellazione dei dati, come previsto dall'art. 7 del d.Lgs. n. 196/2003, rivolgendosi all'indirizzo specificato.

Sotto la propria personale responsabilità dichiara che le indicazioni di cui sopra sono rispondenti a verità.

## Data

Firma del dichiarante