

**Al Comune di Città Sant'Angelo**  
**P.zza 4 Novembre 1**  
**65013 – Città Sant'Angelo**  
**Pec: [comune.cittasantangelo@pec.it](mailto:comune.cittasantangelo@pec.it)**  
**c.a. Ufficio Tributi**

**RICHIESTA di RATEIZZAZIONE**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_, residente in Via/Piazza \_\_\_\_\_ a

\_\_\_\_\_ codice Fiscale [ | | | | | | | | | | | | | | | | | | ]

telefono \_\_\_\_\_ Posta Elettronica \_\_\_\_\_

Nella sua qualità di: [ ] Persona Fisica [ ] Legale rappresentante della Società

Con sede legale \_\_\_\_\_

Partita Iva [ | | | | | | | | | | | | | | | | | | ] pec \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di ottenere la rateizzazione delle proprie posizioni debitorie a titolo di IMU – TASI – Tassa Rifiuti – CUP (ex TOSAP e ICP) risultanti alla data odierna all'Ufficio Tributi dell'Ente, come stabilito nell'art. 10 del Regolamento Generale delle Entrate e della Riscossione approvato con Delibera di Consiglio Comunale n. 18 del 28.04.2022.

A tale scopo

**DICHIARA**

(ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR n. 445 del 28/12/2000 – Testo Unico Documentazione Amministrativa)

1. di accettare le obbligazioni tributarie così come determinate rinunciando sin d'ora ad impugnare i predetti provvedimenti dinanzi alla competente giurisdizione;
2. di versare in condizione economica disagiata o di momentanea condizione di difficoltà economica da certificare con la documentazione richiesta dall'art. 10 comma 2 del suddetto Regolamento, e in particolare nella condizione di cui alla casella sotto barrata:
  - certificazione ISEE inferiore a € 35.000,00 per le persone fisiche e ditte individuali;
  - autocertificazione resa ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, che attesti le condizioni di temporanea ed obiettiva difficoltà, per debiti fino a € 1.200,00;
  - ultimi tre bilanci approvati o, se in contabilità semplificata, le ultime tre dichiarazioni dei redditi trasmesse all'Agenzia delle Entrate dalle quali deve risultare un reddito medio dichiarato nel
  - triennio non superiore ad euro 25.000, per le società di persone,
  - ultimi tre bilanci approvati o, se in contabilità semplificata, le ultime tre dichiarazioni dei redditi trasmesse all'Agenzia delle Entrate, dalle quali deve risultare un utile di bilancio o un reddito medio dichiarato nel triennio non superiore ad euro 25.000, per le società di capitali e gli enti del terzo settore;
3. di non essere precedentemente decaduto da altro beneficio di pagamento dilazionato, a causa di inadempimento nei pagamenti rateali, nei confronti del Comune di Città Sant'Angelo.

\_\_\_\_\_

IL/LA DICHIARANTE (firma per esteso e leggibile)

\_\_\_\_\_

Si allega:

- Copia fotostatica di un documento di identità del richiedente.
- Ricevuta del versamento di € 20,00 a titolo di diritti di istruttoria pratica di rateizzazione da versare sul c/c postale n. 11526662 intestato al Comune di Città Sant'Angelo Servizio Tributi;
- Documentazione di cui al precedente punto 2 della presente:
  - certificazione ISEE inferiore a € 35.000,00;
  - ultimi tre bilanci approvati o, se in contabilità semplificata, le ultime tre dichiarazioni dei redditi,
  - ovvero la sottostante autocertificazione:

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ residente in Via/Piazza \_\_\_\_\_

a \_\_\_\_\_ c.a.p. \_\_\_\_\_ codice Fiscale \_\_\_\_\_,  
consapevole delle sanzioni penali e civili, nel caso di dichiarazioni mendaci, di formazioni o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 DPR 445/2000

#### DICHIARA

di trovarsi in condizioni di temporanea ed obiettiva difficoltà, per le seguenti motivazioni \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

IL/LA DICHIARANTE (firma per esteso e leggibile)

\_\_\_\_\_

#### DELEGA

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ residente in Via/Piazza \_\_\_\_\_

a \_\_\_\_\_ c.a.p. \_\_\_\_\_ codice Fiscale \_\_\_\_\_ con la

presente DELEGA il sig./la sig.ra \_\_\_\_\_ nato/a

a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente in Via/Piazza \_\_\_\_\_

a \_\_\_\_\_ c.a.p. \_\_\_\_\_ codice Fiscale \_\_\_\_\_ alla

presentazione, al ritiro ed alla notifica del provvedimento di rateizzazione sopra richiesto e di tutti gli atti in esso ricompresi, in nome e per conto del/della sottoscritto/a.

\_\_\_\_\_

IL/LA DICHIARANTE (firma per esteso e leggibile)

\_\_\_\_\_

**Si allega copia fotostatica di un documento di identità del delegante e del delegato**