



COMUNE DI LACCHIARELLA

Città Metropolitana di Milano

Piazza Risorgimento, 1 - C.A.P. 20084 - Tel. 02 905 78 31 - Fax 02 900 76 622
www.comune.lacchiarella.mi.it - PEC: protocollo@pec.comune.lacchiarella.mi.it
C.F. 80094250158 - P. I.V.A. 04958350151

RICHIESTA DI RATEIZZAZIONE (Art. 26 - Regolamento delle entrate)

persona fisica

Società

Il/La sottoscritto/a. _____

nato/a _____ il _____ (Prov. _____)

codice fiscale _____

in proprio (persone fisiche)

in qualità di _____
(specificare se titolare/rappresentante legale/tutore/curatore/altro) **campo obbligatorio per società**

del/della _____

codice fiscale _____

ai fini dell'esame e della trattazione di questa richiesta dichiara di essere domiciliato al seguente indirizzo:

Comune _____ (Prov. _____)

indirizzo _____ CAP _____

telefono _____

presso (indicare eventuale domiciliatario) _____

MAIL: _____

PEC _____

Il/La sottoscritto/a si impegna a comunicare le eventuali variazioni successive e riconosce che il Comune di Lacchiarella non assume alcuna responsabilità in caso di irreperibilità del destinatario all'indirizzo anagrafico o di posta elettronica dichiarato.

CHIEDE

la dilazione delle somme indicate nei seguenti avvisi:

n _____ n _____

n _____ n _____

n _____ n _____

n _____ n _____

per un importo complessivo di euro _____

secondo un piano di rateizzazione ordinario in numero rate _____ di importo: _____

DICHIARA

che lo/la stesso/a si trova in una temporanea situazione di obiettiva difficoltà dovuta ai seguenti motivi:

- cessazione del rapporto di lavoro di uno dei componenti del nucleo familiare;
 - contestuale scadenza di obbligazioni anche relative al pagamento di tributi e contributi di entità rilevante in rapporto all'ISEE;
 - pagamento di ingenti spese mediche determinate da una grave patologia insorta nel nucleo familiare;
 - decesso di uno dei componenti, fonte di reddito, del nucleo familiare;
 - nascita di uno o più figli all'interno del nucleo familiare;
 - eventi provocati da forza maggiore;
 - improvvise e oggettive crisi di mercato anche di carattere locale;
 - cessazione dell'attività della ditta individuale (risultante dal Registro delle imprese);
 - altro motivo (specificare): _____
- _____
- _____

DICHIARA ALTRESÌ

sotto la propria responsabilità, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR n. 445/2000, e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 dello stesso decreto (in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi):

di essere _____

(specificare se titolare/rappresentante legale/tutore/curatore/altro)
della persona/ditta/società/associazione/ente sopra indicato/a;

che non è stato depositato un accordo di ristrutturazione (art. 182-bis R.D. n. 267/1942 – Legge fallimentare), oppure un'istanza di transazione fiscale ai sensi dell'art. 182-ter della Legge fallimentare, oppure una domanda di concordato preventivo (art. 161 – Legge fallimentare) oppure una proposta di accordo o di piano per la composizione della crisi da sovraindebitamento (artt. 6 e seguenti della Legge n. 3/2012)6;

che la società non si trova in stato di liquidazione.

Dichiara, inoltre, di aver preso visione dell'informativa ex art. 13 del Regolamento generale sulla protezione dei dati 2016/679, conferiti con questa richiesta e con i relativi allegati, e di accettarne i contenuti, anche con riferimento all'attivazione facoltativa del servizio informativo.

N.B. Allegare copia del documento di identità.

Luogo e data _____

Firma _____

DELEGA ALLA PRESENTAZIONE

(da compilare esclusivamente nell'ipotesi di presentazione da parte di un soggetto diverso dal richiedente)

Io
sottoscritto/a _____

in proprio;

in qualità

Di _____
(specificare se titolare/rappresentante legale/tutore/curatore/altro)

del/della _____

delego il/la Sig./Sig.ra _____

a consegnare la presente richiesta di rateizzazione;

a modificare (sottoscrivendone le parti modificate) la presente richiesta di rateizzazione;

a ritirare, sottoscrivendone copia per ricevuta, qualsiasi ulteriore comunicazione e/o provvedimento connesso a questa richiesta (comunicazione di avvio del procedimento, preavviso di rigetto, provvedimento di accoglimento della richiesta, provvedimento di rigetto).

Luogo e data _____

Firma del delegante _____

N.B. Allegare fotocopia del documento di identità del delegante e del delegato