

**Spett.le
COMUNE DI MARANO COMENSE
SORIT SPA**

RICHIESTA DI RATEIZZAZIONE O DILAZIONE INGIUNZIONI

Il/la sottoscritto/a

Cognome	Nome	
Data di nascita	Luogo di nascita	Prov.
Luogo di residenza	Via/Piazza	
Codice fiscale	Telefono e indirizzo mail	
(In caso di persone giuridiche) In qualità di legale rappresentante della Ditta:		
Denominazione Ditta	Codice fiscale/partita IVA	
Sede legale	Sede operativa	
Telefono: Mail:	Attività svolta (come da codice ATECO)	

consapevole delle sanzioni penali previste dalle vigenti disposizioni di legge per le ipotesi di falsità in atti e di dichiarazioni mendaci (art. 76 D.P.R. 445/2000), nonché della decadenza dagli eventuali benefici acquisiti in caso di non veridicità del contenuto della dichiarazione (art. 75 D.P.R. 445/2000),

DICHIARA

di trovarsi in:

PER LE PERSONE FISICHE: Situazione di temporaneo disagio economico e/o gravi motivi personali e familiari – Indicare le motivazioni per cui si chiede la rateizzazione.

PER LE PERSONE GIURIDICHE: Esistenza di condizioni oggettive e verificabili di crisi di liquidità aziendale, messa in liquidazione della ditta, apertura nuova attività entro l'anno dalla richiesta, ulteriori situazioni gravi – Indicare le motivazioni per cui si chiede la rateizzazione.

CHIEDE

la **DILAZIONE** della/e seguente/i ingiunzione/i (secondo i limiti di cui all'art. 6 del Regolamento Generale delle Entate del Comune di Mariano Comense):

- prot. n. _____, notificato in data __/__/____
- prot. n. _____, notificato in data __/__/____
- prot. n. _____, notificato in data __/__/____
- prot. n. _____, notificato in data __/__/____

la **RATEIZZAZIONE** della/e seguente/i ingiunzione/i (secondo i limiti di cui all'art. 6 del Regolamento Generale delle Entate del Comune di Mariano Comense):

- prot. n. _____, notificato in data __/__/____
- prot. n. _____, notificato in data __/__/____
- prot. n. _____, notificato in data __/__/____
- prot. n. _____, notificato in data __/__/____

- **PROPONE** di effettuare il pagamento in n. _____ mensili (secondo i limiti di cui all'art. 6 del Reg. Gen. delle Entrate), comprensivi degli interessi legali, calcolati in base a quanto disposto dall'art. 7 del Reg. Gen. Delle Entrate, a partire dal __/__/____, secondo il piano di rateizzazione che verrà predisposto a tal fine da SORIT SPA.
- **DICHIARA** di essere consapevole che, ai sensi dell'art. 6, comma 4 del Reg. Gen. delle Entrate, per importi superiori ad € 15.000.00 deve prestare idonea garanzia fideiussoria bancaria o assicurativa pari all'importo da rateizzare, che dovrà essere presentata direttamente al Comune di Mariano Comense al momento della concessione della rateizzazione da parte del Funzionario Responsabile dell'entrata.
- **DICHIARA** di accettare il piano di rateizzazione così predisposto da SORIT SPA, con riferimento sia al numero delle rate indicate che all'importo delle singole rate, con indicazione dell'imposta dovuta e degli interessi.
- **SI IMPEGNA** a procedere ai pagamenti secondo le scadenze dovute, consapevole che il mancato versamento della prima rata o, successivamente di due rate, comporta la decadenza dal beneficio e la ripresa degli atti esecutivi da parte di SORIT SPA.

Luogo e data _____

IL DICHIARANTE

Consenso al trattamento dei dati personali (compilare obbligatoriamente):

Informativa ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE n. 679/2016 (GDPR) in relazione agli elementi acquisiti.

- 1) Trattamento finalizzato all'applicazione di imposta comunale;
- 2) Il trattamento è effettuato mediante l'inserimento dei dati negli atti inerenti la pratica e nell'archivio dell'ufficio;
- 3) Il conferimento dei dati richiesti nell'istanza è obbligatorio;
- 4) Un eventuale rifiuto a fornire i dati richiesti comporta l'impossibilità di dar corso alla procedura;
- 5) Titolare e Responsabile del trattamento è il Comune di Mariano Comense nella persona del Sindaco Legale Rappresentante pro tempore.

Luogo e data _____

IL DICHIARANTE _____

Ai sensi dell'art. 38, D.P.R. 445/2000 la presente dichiarazione può essere:

- sottoscritta dall'interessato alla presenza del dipendente addetto a ricevere la documentazione;
- sottoscritta ed inviata insieme a fotocopia non autenticata di un documento di identità del dichiarante all'Ufficio competente per posta, fax, posta elettronica o tramite un incaricato.