

**OGGETTO: RICHIESTA DI RATEIZZAZIONE ACCERTAMENTO TRIBUTARIO**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
Residente a \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_ Provincia di \_\_\_\_\_ in  
Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ telefono n. \_\_\_\_\_  
E-mail \_\_\_\_\_

**DICHIARA** di dare formale adesione agli avvisi di accertamento relativi ai provvedimenti sotto indicati:

ANNO OGGETTO DI ACCERTAMENTO	NUMERO DEL PROVVEDIMENTO	DATA PROVVEDIMENTO	IMPORTO PROVVEDIMENTO

**TOTALE GENERALE**

--

e ne **CHIEDE** la rateizzazione complessiva, come sotto specificato:

N° RATE RICHIESTE	IMPORTO RATA al netto degli interessi di legge

Il sottoscritto è consapevole che in caso di mancato pagamento, di due rate successive, decade il beneficio della rateizzazione concessa e pertanto **dovrà pagare il residuo debito in una unica soluzione entro 30 giorni dalla scadenza della rata non soddisfatta.**

In attesa di un Vostro riscontro in merito alla richiesta in oggetto porgo cordiali saluti

\_\_\_\_\_ li, \_\_\_\_\_

Il richiedente: \_\_\_\_\_  
(Firma)

**TRIBUTI**

P.zza Garibaldi 35 CAP 18033  
 . 0184287768 - Fax 0184287777

Spett.le

\_\_\_\_\_

-----

-----

-----

In seguito alla richiesta di rateizzazione dei provvedimenti sotto indicati

DETERMINAZIONE DELLE RATE E DEGLI INTERESSI			RATE MENSILI N° .....	
ANNO OGGETTO DI ACCERTAM.	IMPORTO PROVV. EMESSO	IMPORTO INTERESSI	IMPORTO DOVUTO <small>PROVVEDIMENTO + INTERESSI</small>	IMPORTO RATA MENSILE
<b>TOTALE GENERALE</b>				

Visto il calcolo degli interessi e la definizione delle rate come sopra indicate, **SI AUTORIZZA** il pagamento rateizzato con le seguenti modalità:

TOTALE RATE AUTORIZZATE	DATA SCADENZA RATE <b>Al 30 di ogni mese</b>		IMPORTO RATA MENSILE <b>Comprensiva di interessi</b>			TOTALE IMPORTO
	1° rata in data		1° rata		di €	
Ultima rata in data		Rate successive N°		di €		
<b>TOTALE IMPORTO RATEIZZAZIONE</b>						

Il pagamento delle rate potrà essere effettuato tramite:

- Bollettini di conto corrente postale n°
- Bonifico bancario Codice IBAN: **IT**

- Intestato a: **Comune di Camporosso - Accertamento Tributi – Servizio Tesoreria**
- Causale: **Rateizzazione accertamento ICI/IMU pagamento rata n° \_\_\_\_ di \_\_\_\_**

**Il contribuente è tenuto a trasmettere copia dell'avvenuto pagamento all'Ufficio Tributi di Camporosso entro il mese successivo a quello del pagamento.** (Anche a mezzo fax [0184 287777](tel:0184287777) o a mezzo e-mail [ufficiotributi@comunedi.camporosso.it](mailto:ufficiotributi@comunedi.camporosso.it))

Camporosso li, \_\_\_\_\_

**Il Responsabile del Servizio Tributi**