

**OGGETTO: Richiesta rateizzazione avviso di pagamento I.C.I. n. \_\_\_\_\_ anno \_\_\_\_\_**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_  
e residente in Via / Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ avendo ricevuto per il pagamento  
dell'Imposta Comunale sugli Immobili (ICI) Avviso di accertamento n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_  
anno d'imposta \_\_\_\_\_, e trovandomi in uno stato di obiettiva difficoltà economica (vedi  
allegato), come previsto dall'art. 12 de regolamento per l'accertamento e la riscossione delle entrate  
tributarie approvato con delibera del C.C. n. 75 del 21/12/1998,

**CHIEDE**

la rateizzazione della somma dovuta in n. \_\_\_\_\_ rate mensili.

Per poter beneficiare della rateizzazione del debito, dichiara di essere a conoscenza delle  
seguenti condizioni da rispettare per la rateizzazione del pagamento:

- 1) pagamento di ciascuna rata, comprensiva degli interessi, entro e non oltre l'ultimo giorno  
del mese;
- 2) decadenza automatica e immediata dal beneficio della dilazione in casi di mancati  
pagamento alla scadenza anche di una sola rata;
- 3) pagamento in un'unica soluzione del debito totale residuo, in caso di decadenza dal  
beneficio concesso a pena della riscossione coattiva;

Allega dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà sulle condizioni economiche.

Dichiara di essere a conoscenza delle sanzioni penali che conseguono ad atti falsi e dichiarazioni  
mendaci (art. 76 D.P.R. 445/2000) e di essere consapevole che in caso di dichiarazioni non veritiere  
il sottoscritto decade dai benefici conseguenti al provvedimento emanato sulla base della presente  
dichiarazione (art. 75 D.P.R. 445/2000).

*Dichiara di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs 30 giugno 2003,  
n. 196, che i dati personali saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente  
nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.*

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

Firma

\_\_\_\_\_

Allegato n. 1

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ PER  
RICHIESTA DI DILAZIONE/RATEIZZAZIONE PAGAMENTO ICI  
RECUPERO EVASIONE ANNO .....**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato

a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_

in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_

al fine di dimostrare lo stato di temporanea impossibilità di pagare ovvero le disagiate condizioni economiche

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 455 del 28 dicembre 2000

**D I C H I A R A**

l'inesistenza di procedure esecutive in atto a mio carico per il recupero del credito di cui è chiesta la dilazione/rateizzazione del pagamento;

che l'attuale situazione reddituale ed economica è la seguente: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

che sono a mio carico i seguenti familiari: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Dichiara di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs 30 giugno 2003, n. 196, che i dati personali saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

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

Il/La Dichiarante

\_\_\_\_\_