

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(Art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

AL SETTORE ENTRATE E FINANZE
del COMUNE DI SCICLI
UFFICIO IMPOSTA PATRIMONIALE (IMU)

OGGETTO: ISTANZA DI RATEAZIONE PROVVEDIMENTI IMU (Art. 17 del Regolamento IMU).

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a _____
_____ (Prov. _____) il _____ C.F. _____
_____ residente in _____ (Prov. _____) indirizzo _____
_____ C.A.P. _____ telefono _____
_____ mail _____

- ☐ in proprio
☐ in qualità di rappresentante legale della/o
☐ in qualità di titolare della ditta individuale

_____ codice fiscale/p.iva _____ con sede legale in _____
_____ (Prov. _____) indirizzo _____
C.A.P. _____ telefono _____ mail _____

consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi (articolo 76, DPR n. 445/2000)

DICHIARA

- di trovarsi/che la stessa si trova in temporanea situazione di grave ed obiettiva difficoltà, legata alla congiuntura economica ed indipendente dalla propria volontà dovuta ai seguenti motivi:
_____;
- di non aver depositato un accordo di ristrutturazione (art. 182 bis L.F. n. 267/1942) o una richiesta di concordato preventivo (art. 161 ter L.F. n. 267/1942).

CHIEDE

la dilazione in n. _____ rate, delle somme dovute sulla base del/i seguente/i atto/i

_____ per un importo totale di € _____ secondo un piano di rateazione ordinario con rate di importo costante;

ALLEGA

1. Copia del documento di riconoscimento
2.

Il Comune di Scicli tratterà i dati personali conferiti con il presente modulo, con modalità prevalentemente informatiche e telematiche, per le finalità previste dal Regolamento(UE)2016/679(RGPD), in particolare per l'esecuzione dei propri compiti di interesse pubblico o comunque connessi all'esercizio dei propri pubblici poteri, ivi incluse le finalità di archiviazione, di ricerca storica e di analisi per scopi statistici. Gli interessati hanno il diritto di chiedere al titolare del trattamento l'accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che li riguarda o di opporsi al trattamento (artt.15 e ss.del RGPD).

Luogo e data _____

Firma _____