



**OGGETTO: Richiesta rateizzazione di Accertamento I.M.U. anno d'imposta \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_  
a nome di \_\_\_\_\_**

Il/la sottoscritto/a ..... nato/a il.....  
a.....(Prov. \_\_\_\_\_) codice fiscale.....  
residente a ..... in via.....n. ... cap.....  
in qualità di (persone giuridiche) .....  
della (denominazione società) .....  
Cod.Fiscale/P. IVA.....telefono n. ....

**posta certificata:**.....  
e mail: .....

Il/La sottoscritto/a si impegna a comunicare le eventuali variazioni successive e riconosce che il Comune di Motta Sant'Anastasia (CT) non assume alcuna responsabilità in caso di irreperibilità del destinatario all'indirizzo anagrafico o di Posta elettronica dichiarato.

**PREMESSO CHE**

- in data ..... ha ricevuto la notifica del/degli Avvisi di Accertamento di seguito indicato/i:
- accetta conferma il debito complessivo pari ad €..... (.....)
- nei confronti del Comune di Motta Sant'Anastasia (CT) relativamente agli atti in oggetto indicati.
- avverso tale atto non è stato proposto ricorso alla C.T.P. competente.

**DICHIARA**

che lo/la stesso/a si trova, per ragioni estranee alla propria responsabilità, in una comprovata e grave situazione di difficoltà economica.  
Pertanto lo scrivente trovandosi impossibilitato ad eseguire il pagamento, dell'Accertamento IMU in unica soluzione, con la presente

**CHIEDE**

la dilazione delle somme indicate nei seguenti avvisi:

Avviso n.	del	Tot €

per un importo complessivo di euro .....

secondo un piano di rateizzazione ordinario in n..... rate di importo €.....

pagamento prima rata in data .....

pagamento ultima rata in data del .....

Le rate saranno pagate entro il giorno ..... di ogni mese.

**DICHIARA ALTRESI'**

(sotto la propria responsabilità, ai sensi dell'art. 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):

la completa adesione sia ai contenuti che alle risultanze finali dell'accertamento sopra indicato.

Prendo atto che:

in caso di mancato pagamento, alle scadenze sopra indicate, di n.2 (due) rate consecutive, comporterà la decadenza della rateizzazione ed il Comune di Motta Sant'Anastasia procederà all'iscrizione a ruolo coattivo con aggravio di ulteriore spesa.

La presente vale come riconoscimento di debito ai sensi di legge.

Data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(firma)

**Si allega:**

- doc. di riconoscimento in corso di validità
- copia del 1° versamento eseguito.

\* La concessione della rateizzazione è subordinata all'accettazione della stessa da parte del Comune di Motta Sant'Anastasia