

AI COMUNE DI MARTIGNACCO  
Ufficio Tributi  
Via della Libertà 1  
33035 Martignacco (UD)

Oggetto: Richiesta rateizzazione debito tributario (ai sensi art. 11 del Regolamento Generale delle Entrate del Comune di Martignacco).

**Il / La sottoscritt** \_\_\_\_\_  
**codice fiscale** \_\_\_\_\_ **nato/a a** \_\_\_\_\_ **il**  
\_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ **e residente nel comune di** \_\_\_\_\_  
**Prov. (\_\_\_\_) Via/ P.zza** \_\_\_\_\_ **n.** \_\_\_\_\_

Visto l'avviso di liquidazione/accertamento per imposta municipale propria (I.M.U.) n. \_\_\_\_\_ del  
\_\_\_\_\_ prot. \_\_\_\_\_ notificato in data \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ ;

Aderisce all'accertamento riconoscendo il debito tributario nei confronti del Comune di  
Martignacco dell'importo complessivo di Euro \_\_\_\_\_

Considerato tuttavia che il pagamento in un'unica soluzione risulta particolarmente oneroso e  
comporterebbe difficoltà rispetto alle proprie possibilità economiche;

### **CHIEDE**

**la rateizzazione** del pagamento della somma dovuta in **n.** \_\_\_\_\_ **rate** (massimo 30) mensili,  
prendendo atto che sull'importo dilazionato si applicano gli interessi al saggio legale (ai sensi  
dell'art. 11, comma 2 del Regolamento Generale delle Entrate del Comune di Martignacco).

Qualora l'ammontare del debito di cui viene chiesta la rateizzazione superi l'importo di Euro  
3.000,00, per ogni anno di imposta, si impegna a presentare adeguata garanzia fidejussoria bancaria  
o assicurativa.

Segue retro

Il sottoscritto si impegna altresì a consegnare all'Ufficio le ricevute di pagamento di ciascuna rata e dichiara di essere a conoscenza **che il mancato pagamento entro i termini di almeno due rate è causa di decadenza dal beneficio della rateizzazione e autorizza l'amministrazione comunale al recupero del residuo in un'unica soluzione.**

\_\_\_\_\_, \_\_/\_\_/\_\_\_\_  
(luogo e data)

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

Ai sensi dell'art. 38, D.P.R. 28.12.2000, n. 445

- a) Nel caso la presente richiesta venga consegnata direttamente dal dichiarante all'Ufficio Tributi dovrà essere sottoscritta alla presenza del dipendente addetto a riceverla;
- b) Nel caso venga inviata per posta, fax o consegnata all'Ufficio Protocollo, allegare una fotocopia del documento di identità in corso di validità del dichiarante sottoscrittore.

PARTE RISERVATA ALL'UFFICIO

Ricevuto il \_\_\_\_\_

Consegnato da: \_\_\_\_\_ Documento: \_\_\_\_\_ / Numero: \_\_\_\_\_

L'Addetto allo sportello Timbro/Sigla: \_\_\_\_\_