

**AL COMUNE
DI SAN BENEDETTO DEL TRONTO
SERVIZIO TRIBUTI – RISCOSSIONI COATTIVE**

OGGETTO: Istanza di rateizzazione di avvisi di accertamento ICI - IMU.

CONTRIBUENTE

Cognome Nome/Denominazione
nato/a a il
residente/sede legale: via / piazza n
C.A.P. Comune Prov.
Codice Fiscale / Partita IVA Tel / Cellulare
(*Obbligatorio*)
e-mail @ pec @

DICHIARANTE (erede, rappresentante legale, delegato, curatore, ecc.)

Cognome Nome/Denominazione
nato/a a il
residente a in via n.
natura della carica
Codice Fiscale..... Tel Cellulare
(*Obbligatorio*)
e-mail @ pec @

C H I E D E

La rateizzazione dei seguenti avvisi di accertamento sotto indicati:

N° atto..... Anno data di notifica
N° atto..... Anno data di notifica
N° atto..... Anno data di notifica
N° atto..... Anno data di notifica
N° atto..... Anno data di notifica
N° atto..... Anno data di notifica

Luogo data

.....
firma

NOTE

1. **Qualora l'importo dilazionato superi la somma di € 50.000,00 la S.V. dovrà obbligatoriamente esibire apposita garanzia fidejussoria;**
2. **Non potranno essere dilazionati importi inferiori ad € 250,00;**
3. **La presente richiesta deve essere inoltrata entro e non oltre i 60 giorni dalla notifica degli avvisi di accertamento.**

Ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 10 della L. 675/96 e successive modificazioni che i dati personali raccolti saranno trattati, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.