

AL COMUNE DI JESI
Piazza Indipendenza n. 1 – 60035 Jesi (AN)

AL RESPONSABILE DEL SERVIZIO _____ (*)

DOMANDA DI RATEIZZAZIONE DI ENTRATE COMUNALI

IL SOTTOSCRITTO

| | | | |
|--|-------------|-----------------------|--|
| <input type="checkbox"/> PERSONA FISICA | | | |
| Cognome _____ | Nome _____ | | |
| Cod. Fiscale _____ | | | |
| Luogo di nascita _____ | Prov. _____ | Data di nascita _____ | |
| Residenza (comune) _____ | Prov. _____ | C.A.P. _____ | |
| Via _____ | N. _____ | Tel. _____ | |
| E-mail/P.e.c. _____ | | | |

| | | | |
|---|-------------|--------------|--|
| <input type="checkbox"/> PERSONA GIURIDICA | | | |
| Denominazione o Ragione sociale _____ | | | |
| Cod. Fiscale/P. IVA _____ | | | |
| Sede legale (comune) _____ | Prov. _____ | C.A.P. _____ | |
| Via _____ | N. _____ | Tel. _____ | |
| E-mail/P.e.c. _____ | | | |

CHIEDE

di essere ammesso al beneficio della rateizzazione ai sensi del vigente *Regolamento per la disciplina delle rateizzazioni per il pagamento di entrate comunali*, accettando tutte le condizioni ivi contenute, con riferimento ai seguenti debiti verso il Comune di Jesi (**):

| | |
|---|---|
| 1 | Tipo atto _____ N° e data _____ Data di notifica _____ Importo (€) _____ N° rate mensili richieste _____ |
| 2 | Tipo atto _____ N° e data _____ Data di notifica _____ Importo (€) _____ N° rate mensili richieste _____ |
| 3 | Tipo atto _____ N° e data _____ Data di notifica _____ Importo (€) _____ N° rate mensili richieste _____ |

- (*) La presente domanda va indirizzata al Funzionario responsabile alla gestione della specifica entrata che si chiede di rateizzare.
- (**) La rateizzazione può essere concessa per gli importi contenuti nei seguenti atti: (A) **avvisi di accertamento ed atti finalizzati alla riscossione coattiva delle entrate tributarie**; (B) **atti finalizzati alla riscossione di entrate patrimoniali, volti al recupero di somme non versate alle relative scadenze.**

L'importo del debito deve essere superiore ad € 100,00 (cento). In caso di più debiti, si considera la somma degli importi indicati negli atti sopra elencati, purché riferiti alla medesima tipologia di entrata.
Durata massima piano rateale: 24 (ventiquattro) mesi per debiti d'importo inferiore o uguale ad Euro 6.000,00 oppure 36 (trentasei) mesi per quelli d'importo superiore ad Euro 6.000,00.
Importo minimo singole rate: € 25,00 (venticinque).

DICHIARA

- **di trovarsi in una condizione di oggettiva, seria e documentabile difficoltà economica, per i seguenti motivi e come da documentazione allegata** (ad esempio: Mod. CUD/730/UNICO/ISEE; ultimo bilancio approvato; indici di redditività; altra documentazione od autocertificazione utile a comprovare lo stato di difficoltà economica): _____

- di essere informato che:
 - **i provvedimenti conseguenti alla ricezione della presente domanda, tra cui il piano e le modalità dei pagamenti in caso di accoglimento, verranno tempestivamente trasmessi ai richiedenti che hanno indicato il proprio indirizzo e-mail o di posta elettronica certificata e che tali forme di comunicazione sono ritenute sufficienti a renderli conoscibili; diversamente, l'interessato avrà cura di contattare l'Ufficio competente al loro rilascio e di ritirare personalmente gli atti di proprio interesse;**
 - la prima rata scade l'ultimo giorno del mese successivo alla data di accoglimento della richiesta di rateizzazione e che le rate successive scadono nell'ultimo giorno di ciascun mese indicato nel piano di rateizzazione;
 - in caso di mancato pagamento di due rate anche non consecutive nell'arco di sei mesi nel corso del periodo di rateazione, il relativo importo dovrà essere versato entro il mese successivo all'invio di apposito sollecito; diversamente il debitore decade automaticamente dal beneficio della rateazione e l'importo ancora dovuto, che non può più essere rateizzato, è immediatamente riscuotibile in unica soluzione;
 - quanto sopra dichiarato costituisce dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà e viene fatto oggetto, assieme agli eventuali allegati, degli opportuni controlli di veridicità. Qualora dal controllo emerga la non veridicità delle dichiarazioni rese e della documentazione presentata, il dichiarante viene segnalato alla competente Autorità Giudiziaria e decade dal beneficio richiesto;

ALLEGA

- copia di un documento identità (in assenza di sottoscrizione in presenza di funzionario addetto);
- documentazione utile a comprovare lo stato di difficoltà del richiedente (n. _____ allegati).

Il sottoscritto dichiara, ai sensi e per gli effetti del Regolamento (UE) 2016/679 (General Data Protection Regulation – GDPR), di essere stato preventivamente informato che i dati personali raccolti saranno trattati sia manualmente che con strumenti informatici, esclusivamente e limitatamente all'ambito del procedimento per il quale viene presentata la presente richiesta ed ai fini del controllo ufficiale e rilascia il consenso al loro utilizzo nei limiti sopra riportati.

Data _____

Firma (*) _____

(*) Cognome e nome del firmatario rappresentante legale di persona giuridica _____

Modalità di presentazione:

- posta raccomandata;
- p.e.c.: *protocollo.comune.jesi@legalmail.it*;
- consegna diretta.