



Amministrazione destinataria

Comune di Lodi

Ufficio destinatario

Entrate Generali - Tributi e Contenzioso  
Tributario

## Domanda di rateizzazione dell'accertamento/liquidazione/comunicazione di sollecito insoluto

Tributo

### Il sottoscritto

Cognome  Nome  Codice Fiscale

Data di nascita  Sesso  Luogo di nascita  Cittadinanza

Residenza  
Provincia  Comune  Indirizzo  Civico  Barrato  Scala  Piano  SNC  CAP

Telefono cellulare  Telefono fisso  Posta elettronica ordinaria  Posta elettronica certificata

**in qualità di** *(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)*

Ruolo

Denominazione/Ragione sociale  Tipologia

Sede legale  
Provincia  Comune  Indirizzo  Civico  Barrato  Scala  Piano  SNC  CAP

Codice Fiscale  Partita IVA

Telefono  Posta elettronica ordinaria  Posta elettronica certificata

Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio  Provincia  Numero Iscrizione

### domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

*(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)*

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

### in riferimento all'accertamento, liquidazione o comunicazione di sollecito insoluto

Tipo di tributo	Numero	Anno di imposta	Importo		Protocollo	Data protocollo
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	€	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	€	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	€	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	€	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	€	<input type="text"/>	<input type="text"/>

## CHIEDE

la rateizzazione del pagamento dell'accertamento, liquidazione o comunicazione di sollecito insoluto

### per un numero di rate pari a

Numero di rate

### per i seguenti motivi

Motivazione

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

### DICHIARA

- |                                     |  |
|-------------------------------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> | l'assenza di morosità relative a precedenti rateizzazioni o dilazioni nei confronti dell'Ente                          |
| <input type="checkbox"/>            | di trovarsi in condizioni di obiettiva difficoltà finanziaria<br><i>(obbligatorio per somme superiori a 1000 euro)</i> |

Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)

### Elenco degli allegati

*(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)*

- |                                     |  |
|-------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/>            | mandato per addebito diretto SEPA  |
| <input type="checkbox"/>            | copia della dichiarazione ISEE<br><i>(da allegare per somme superiori a 3000 euro)</i>   |
| <input type="checkbox"/>            | copia del bilancio di esercizio, anche provvisorio, dell'anno precedente alla data di presentazione della richiesta<br><i>(da allegare per società di persone)</i> |
| <input type="checkbox"/>            | copia dell'ultimo bilancio approvato<br><i>(da allegare per società di capitali o altre società soggette all'obbligo di deposito del bilancio)</i>                 |
| <input checked="" type="checkbox"/> | copia del documento d'identità<br><i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i>   |
| <input type="checkbox"/>            | altri allegati (specificare)   |

### Informativa sul trattamento dei dati personali

*(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)*

- dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Lodi

Luogo

Data

il dichiarante