



# COMUNE DI GAVELLO

Provincia di Rovigo  
Piazza XX Settembre, 3 – 45010 GAVELLO  
(RO) Cod. Fisc. p. I.V.A.00192720290  
Telefono 0425 778020 – Fax 0425 778452 - Pec: [protocollogavello@pcert.postecert.it](mailto:protocollogavello@pcert.postecert.it)  
AREA TECNICA-TRIBUTI  
UFFICIO TRIBUTI  
mail: [tributi@comune.gavello.ro.it](mailto:tributi@comune.gavello.ro.it)

All'  
**Ufficio Tributi**  
**del Comune di Gavello**  
Piazza XX Settembre n. 3  
45010 GAVELLO (RO)

## ISTANZA DI RATEIZZAZIONE PAGAMENTO IMPORTI ACCERTATI O LIQUIDATI

(art. 15 del Regolamento Generale delle Entrate)

Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ (Prov \_\_\_\_\_), il \_\_\_\_\_  
Residente a \_\_\_\_\_ (Prov \_\_\_\_\_), via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
codice fiscale \_\_\_\_\_ telefono, cell., mail \_\_\_\_\_  
legale rappresentante della Ditta \_\_\_\_\_  
con sede in via \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_

in qualità di soggetto obbligato al pagamento dell'Atto/degli Atti n. \_\_\_\_\_  
in data \_\_\_\_\_ per:

I.C.I.  I.M.U.  T.A.R.E.S.  T.A.R.I.  T.O.S.A.P. notificati/o in data \_\_\_\_\_  
ai sensi e per gli effetti dell'art. 15 del *Regolamento Generale delle Entrate*.

### CHIEDE

la **rateizzazione del pagamento** degli importi della suddetta imposta, tassa o canone ed interessi dovuti per complessivi  
€ \_\_\_\_\_ in n. \_\_\_\_\_ di rate.

### DICHIARA

di trovarsi in una situazione temporanea di difficoltà economica ed impossibilitato quindi ad effettuare il pagamento del  
debito tributario alla scadenza prestabilita in un'unica soluzione;  
A tal fine

### ALLEGA

copia degli atti tributari notificati;  
copia ultima dichiarazione dei redditi (CUD, 730, Unico ecc.);  
ultima busta paga (se lavoratore dipendente);  
ultima dichiarazione IVA presentata (se possessore di partita IVA);  
documentazione certificante avvenimenti particolari e non prevedibili (cessazione rapporto di lavoro, sostenimento di  
cure sanitarie costose, ecc.);  
altra documentazione ritenuta utile \_\_\_\_\_

La rateizzazione comporterà l'applicazione degli interessi legali a sensi del Regolamento Generale delle Entrate.  
Il sottoscritto/a è consapevole che **in caso di mancato pagamento della prima rata o, successivamente, di due rate**,  
anche non consecutive, decadrà automaticamente dal beneficio della rateizzazione e **l'importo residuo sarà**  
**immediatamente ascrivibile a ruolo e riscuotibile in un'unica soluzione.**

Luogo e data \_\_\_\_\_

Il/la dichiarante \_\_\_\_\_

Ai sensi dell'art.38 del D.P.R. n. 445/2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto oppure sottoscritta e trasmessa unitamente alla fotocopia, non autenticata, di un documento d'identità valido del dichiarante.