

**DA UTILIZZARE PER:  
TARSU – TARES – TARI**

AL COMUNE DI SALERNO - SETTORE TRIBUTI  
**OGGETTO: ISTANZA DI RATEIZZAZIONE.**

COGNOME: \_\_\_\_\_ NOME: \_\_\_\_\_  
Nat\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
Codice fiscale / Partita IVA : \_\_\_\_\_  
in qualità di \_\_\_\_\_ della ditta/società \_\_\_\_\_  
con sede legale in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
tel: \_\_\_\_\_ mail/pec: \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

nel rispetto della deliberazione di Giunta Comunale n.122/2016, la rateizzazione dei seguenti importi:

N.	Tipo tributo (Tarsu/Tares/Tari)	Tipo o numero docum. (accertamento/avviso/etc)	Importo €	Data notifica	Anno riferimento
Importo totale €				Acconto 10% €	Residuo € (*)

**DICHIARA**

- riconosco incondizionatamente l'esistenza di un debito scaduto verso il Comune di Salerno per i tributi e l'importo sopra determinato;
- chiedo la rateizzazione del predetto debito per le seguenti ragioni: situazione di temporanea difficoltà economica o finanziaria, ovvero di carenza di liquidità,;
- accetto sin d'ora, senza riserve, il piano di ammortamento del debito che codesto Ente vorrà predisporre, ai sensi delle vigenti disposizioni normative e regolamentari, e che mi sarà comunicato in esito all'accoglimento della presente istanza;
- accetto sin d'ora, senza riserve, che il mancato pagamento di tre rate anche non consecutive comporta la decadenza dal beneficio della rateizzazione e il Comune di Salerno avrà la libertà di procedere con l'esecuzione forzata in danno con ogni ulteriore aggravio di accessori e spese;
- accetto senza riserve di corrispondere immediatamente un acconto nella misura del 10% del debito e, di tale acconto, allego alla presente copia del versamento effettuato sul c/c evidenziato in calce;
- mi obbligo espressamente a fornire le garanzie che gli Uffici mi dovessero richiedere in accoglimento della presente istanza;
- sottoscrivo e accetto quanto contenuto nella presente anche ai sensi degli art. 1341 e ss. c.c..

Importo minimo da rateizzare: € 300,00 – numero rate massime per importi da cui detrarre l'acconto pari al 10% (*)					
Da € 300,00 a € 3.000,00	12	Da € 10.000,01 a € 15.000,00	30	Da € 40.000,01 a € 60.000,00	48
Da € 3.000,01 a € 6.000,00	18	Da € 15.000,01 a € 20.000,00	36	Da € 60.000,01 a € 90.000,00	54
Da € 6.000,01 a € 10.000,00	24	Da € 20.000,01 a € 40.000,00	42	Da € 90.000,01 in poi	60

e di voler richiedere la rateizzazione in n° \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )rate.

ALLEGATI:  Copia documento di identità in corso di validità  Ricevuta versamento/i del 10% di acconto ( \_\_\_\_\_ ).

Lì \_\_\_\_\_

Il Dichiarante

**NOTA BENE : il pagamento dell'acconto del 10% dovrà avvenire a mezzo versamento sul c/c indicato di seguito:**

CAUSALE	C/C POSTALE	IBAN
<input type="checkbox"/> Accertamenti per omesso versamento	82528571	IT 62 Q 07601 15200 000082528571
<input type="checkbox"/> Accertamenti per infedele o omessa denuncia	1008210419	IT 17 S 07601 15200 001008210419

APPLICARE QUI'  
L'ETICHETTA PROTOCOLLO