

ISTANZA DI RATEIZZAZIONE DELL'AVVISO DI PAGAMENTO

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____
il ___/___/_____, residente in _____ Via _____
n. _____ Cod.Fisc.: _____, tel. _____
e-mail: _____, PEC _____

- in proprio
 in qualità di rappresentate legale/titolare della società/ditta:

Denominazione: _____

Codice Fiscale/P.IVA: _____

Indirizzo: _____

CHIEDE LA DILAZIONE

dell'Avviso di pagamento N° _____ di € _____
in N° _____ rate mensili (*max 5 rate per importi pari o superiori a 500,00 € - max 10 rate per importi oltre 1.000,00 €*), oltre spese di istruttoria (*€ 5.00 per ciascuna rata*).

DICHIARA

di essere a conoscenza di quanto previsto al punto 5 della Delibera Commissariale n.32 del 28.02.2020, la quale dispone che in caso di mancato rispetto del piano dilatorio si proceda con l'emissione delle relativa Cartella di Pagamento tramite l'Agenzia delle Entrate – Riscossione (ex Equitalia) in unica rata con una maggiorazione del 4%.

Firma del Richiedente

di essere consapevole delle conseguenze penali previste dall'art. 46,47 e 76 DPR. 445/2000, in caso di dichiarazioni false o mendaci. Autorizza il Consorzio di Bonifica dell'Oristanese al trattamento dei propri dati contenuti nell'istanza e nei relativi eventuali allegati, ai sensi del d.lgs 196/2003 e ss.mm.ii., e del Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati, n. 2016/679 (RGPD), per le finalità connesse e strumentali alla trattazione della presente istanza.

Luogo e Data _____

Firma del Richiedente

Visto del Capo Ufficio Catasto – Ruoli – Tributi

N.B. E' necessario allegare un documento di riconoscimento in corso di validità