

Prot nr \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

**Spett.le**  
**Ravenna Entrate S.p.A.**  
**Via Magazzini Anteriori n. 1**  
**48122 Ravenna (RA)**

**RICHIESTA DI RATEIZZAZIONE**  
**IMPOSTA DI SOGGIORNO**  
**INGIUNZIONE FISCALE N. \_\_\_\_\_**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ Cod. Fisc. \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

in qualità di \_\_\_\_\_ della Struttura \_\_\_\_\_

Cod. Fisc. \_\_\_\_\_ situata a Ravenna \_\_\_\_\_

Cap \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ nr \_\_\_\_\_

**PREMESSO**

- che in data \_\_\_\_\_ è stato notificato il titolo esecutivo di riscossione tramite ingiunzione fiscale formato in conseguenza alla notifica degli avvisi di messa in mora con riferimento all'applicazione dell'Imposta di Soggiorno dovuta per i seguenti anni d'imposta \_\_\_\_\_;
- che gli elementi contenuti nei suddetti avvisi sono corretti e congrui e che l'importo complessivo del carico dovuto è di € \_\_\_\_\_;

**CHIEDE**

che il versamento del carico complessivamente dovuto, per effetto dell'ingiunzione fiscale, possa avvenire, ai sensi dell'art. 24/bis del vigente Regolamento Generale delle entrate tributarie Comunali in n. \_\_\_\_\_ rate mensili di pari importo.

Si precisa di essere a conoscenza che la rateizzazione richiesta comporta:

- 1) l'applicazione degli interessi legali pari al **1,25%** annuale;
- 2) In caso di mancato rispetto del piano e di tutte le prescrizioni di cui all'art. 24bis del Regolamento Generale delle Entrate Tributarie Comunali si procederà a revoca della rateizzazione e saranno messe in atto tutte le procedure esecutive di legge.

Si allega copia documento di identità in corso di validità.

Ravenna, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma del richiedente

Ai sensi dell'art. 7 del Reg. UE 2016/679 (GDPR) Il sottoscritto autorizza Ravenna Entrate S.p.A. al trattamento dei propri dati personali contenuti nell'istanza per le attività finalizzate alla verifica della corretta applicazione delle entrate affidate in riscossione e in gestione dal Comune di Ravenna. In mancanza di tale autorizzazione non sarà possibile procedere all'esame della richiesta di rateizzazione.

Ravenna, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma del richiedente