

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

RICHIESTA DI RATEIZZAZIONE
IMPOSTA MUNICIPALE PROPRIA
INGIUNZIONE FISCALE N. _____

Il sottoscritto _____ Tel. _____

nato a _____ il _____ Cod. Fisc. _____

residente a _____ Via _____ n. _____

in qualità di _____ della Ditta _____

Cod. Fisc. _____ con sede in _____

PREMESSO

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

CHIEDE

che il versamento del carico tributario 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. 24/bis del Regolamento Generale delle Entrate Tributarie Comunali si procederà a revoca della rateizzazione ed alla riscossione coattiva del debito residuo con applicazione delle sanzioni intere, di cui ai relativi avvisi di accertamento, senza possibilità di ulteriore rateizzazione.

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