

Al Comune di  
ACQUALAGNA

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_  
nat\_a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_  
via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_  
rappresentante di (in caso di ditte, eredi, curatori)

\_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_  
via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_

contribuente:

**CHIEDE**

la rateizzazione del pagamento degli importi dell'imposta, tassa o canone dovuti per  
€ \_\_\_\_\_ in n. \_\_\_\_\_ rate.

**ALLEGA**

a dimostrazione della temporanea situazione di difficoltà in cui versa, uno o più seguenti  
documenti:

ultima dichiarazione dei redditi presentata;

-

ultima busta paga (se lavoratore dipendente);

-

ultima dichiarazione I.V.A. presentata (se possessore di partita I.V.A.);

-

documentazione certificante avvenimenti particolari e non prevedibili (cessazione rapporto  
di lavoro, sostenimento di cure costose, ecc.);

-

altra documentazione ritenuta utile: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_.

Conferisce il consenso al trattamento dei propri dati personali e/o sensibili ai sensi del D.Lgs.  
196/03 e prende atto delle informazioni di cui all'art. 13 del D.Lgs. 196/03.

Acqualagna, lì \_\_\_\_\_

firma \_\_\_\_\_