



C O M U N E D I M A Z Z E '
C I T T A ' M E T R O P O L I T A N A D I T O R I N O

Alla c.a.
UFFICIO TRIBUTI
COMUNE DI MAZZE'

tributi2@comune.mazze.to.it
011/9835901-6

IMU

**ISTANZA DI RATEAZIONE
AI SENSI DELL'ART. 19 DPR N. 602/2012
COSI' COME MODIFICATO DALL'ART. 1 COMMA 2, DEL D.L. N. 16/2012**

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____
prov _____, il _____, C.F. / P.IVA _____
Residente in _____ prov. _____, indirizzo _____
telefono _____ e-mail _____
poichè si trova in temporanea situazione di obbiettiva difficoltà, dovuta ai seguenti motivi:

CHIEDE LA DILAZIONE DEL PAGAMENTO COME PREVISTO DAL VIGENTE REGOLAMENTO
GENERALE DELLE ENTRATE COMUNALI, APPROVATO CON DELIBERA DI C.C. N. 17 DEL
28/07/2020:

- | | |
|--|-----------------------------------|
| ☐ per debito da euro 100,01 a euro 500,00 | massimo tre rate mensili |
| ☐ per debito da euro 500,01 a euro 1.000,00 | massimo sei rate mensili |
| ☐ per debito da euro 1.000,01 a euro 2.000,00 | massimo dodici rate mensili |
| ☐ per debito da euro 2.000,01 a euro 4.000,00 | massimo diciotto rate mensili |
| ☐ per debito da euro 4.000,00 a euro 6.000,00 | massimo ventiquattro rate mensili |
| ☐ per debito superiore a 6.000,01 | massimo trentasei rate mensili |

dell' avviso di accertamento/cartella di pagamento n. _____ notificato il _____

referito al tributo:

☐ **IMU** anno _____ ☐ **TARI** anno _____

a partire dal 30 del mese di _____

per un importo totale di euro _____



C O M U N E D I M A Z Z È '
C I T T À ' M E T R O P O L I T A N A D I T O R I N O

Visto il vigente regolamento comunale che prevede che per importi superiori ad € 2.000,01 sia necessario versare un deposito cauzionale a garanzia pari al 10% del debito in ammortamento e che la cauzione versata potrà essere rimborsata all'estinzione del rateizzo o utilizzata a saldo delle rate residue.

- **RICHIEDE IL RIMBORSO DEL DEPOSITO A GARANZIA A ESTINZIONE RATEIZZO**

Ai fini della presente istanza, il/la sottoscritto/a dichiara di eleggere domicilio presso

Via/Piazza _____ Città _____
c.a.p. _____ , telefono _____ , e-mail/ PEC _____

impegnandosi a comunicare le eventuali variazioni successive.

Il/La sottoscritto/a autorizza al Comune di Mazzè, al trattamento dei propri dati contenuti nell'istanza e nei relativi allegati, ai sensi del d. lgs. 30 giugno 2013, n. 196, per le finalità connesse e strumentali alla trattazione della presente istanza, in quanto, in mancanza di tale autorizzazione, non sarà possibile procedere all'esame della richiesta di dilazione.

Luogo e data

Firma
