



Città Metropolitana di Roma Capitale

Sede: Largo Biagio Placidi, 1 – Sacrofano (RM) - Tel: 06.90117010
Orario ricevimento al pubblico: lunedì 09:00/12:00 – giovedì 15:30/17:30
e-mail: tributi@comunedisacrofano.it
pec: tributi@pec.comunedisacrofano.it

UFFICIO TRIBUTI**DOMANDA DI ADESIONE ALLA DEFINIZIONE AGEVOLATA DELLE ENTRATE COMUNALI**

(ai sensi del Regolamento comunale e della deliberazione di Consiglio Comunale di approvazione n. 29 del 21/07/2026)

DATI DEL RICHIEDENTE

Cognome e Nome _____

Codice Fiscale

Luogo e data di nascita _____

Residenza _____

Telefono _____

E-mail/PEC

☐ Intestatario ☐ Legale rappresentante ☐ Erede ☐ Altro _____

CHIEDE

di essere ammesso alla Definizione Agevolata delle Entrate Comunali.

[illegible]

MODALITÀ DI PAGAMENTO

Il/La sottoscritto/a chiede di effettuare il pagamento delle somme dovute secondo una delle seguenti modalità:

- ☐ in unica soluzione, con scadenza entro il 5 dicembre 2026;
- ☐ in forma rateale, mediante il seguente numero di rate bimestrali di pari importo:

☐ n. 2 rate	☐ n. 3 rate	☐ n. 4 rate	☐ n. 5 rate	☐ n. 6 rate
☐ n. 7 rate	☐ n. 8 rate	☐ n. 9 rate	☐ n. 10 rate	☐ n. 11 rate
☐ n. 12 rate	☐ n. 13 rate	☐ n. 14 rate	☐ n. 15 rate	☐ n. 16 rate
☐ n. 17 rate	☐ n. 18 rate	☐ n. 19 rate	☐ n. 20 rate	

Numero di rate richiesto: _____

La rateizzazione è consentita fino a un massimo di 4 rate bimestrali per importi dovuti inferiori a € 1.000,00 e fino a un massimo di 20 rate bimestrali per importi dovuti superiori a € 1.000,00.

Le rate scadono il 31 gennaio, 31 marzo, 31 maggio, 31 luglio, 30 settembre e 30 novembre di ciascun anno. La prima rata scade nella data comunicata dal Comune e comunque non prima di trenta giorni dal ricevimento della comunicazione.

Sulle rate successive alla prima si applicano gli interessi al tasso legale maggiorato di 2 punti percentuali annui.

Il numero delle rate richiesto è soggetto alla verifica e alla determinazione definitiva dell'Ufficio Tributi, nel rispetto del Regolamento comunale.

DICHIARAZIONI

di conoscere e accettare integralmente il Regolamento comunale;

di impegnarsi al pagamento delle somme dovute entro le scadenze previste;

di essere consapevole che il mancato, insufficiente o tardivo pagamento comporta la decadenza dai benefici previsti.

ALLEGATI

- ☐ Documento di identità
- ☐ Procura/Delega (se necessaria)
- ☐ Altro _____

FIRMA

Luogo _____

Data _____

Firma _____