

ISTANZA RATEIZZAZIONE ACCERTAMENTO IMU

Il sottoscritto contribuente:	
nata/o a	il
residente a	n
Tel	
Rappresentato da: (compilare se d	contribuente deceduto o trattasi di Società)
Cognome e Nome:	
nata/o a	il
residente a	CAPin via
Tel	
	PREMESSO
che in data	gli sono stati notificati i seguenti avvisi di accertamento:
Provvedimento n° del	Prot. n°Prot. n°
Provvedimento n° del	Prot. n°Prot. n°
Provvedimento n° del	Prot. n°Prot. n°
Provvedimento n° del	Prot. n°Prot. n°
Provvedimento n° del	Prot. n°Prot. n°
per un importo complessivo di €	,
	CHIEDE
	e venga ripartito in n° rate mensili, così come pre visto all'art. 6 del licazione dell'Imposta Municipale Propria (IMU) approvato con Delibera del 05/2012.
Note	
_	
Data	Firma

Informativa per la privacy

Ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003, La informiamo che il trattamento dei dati personali da Lei forniti è finalizzato unicamente alle operazioni connesse con la gestione della Sua pratica ed avverrà presso l'U.O.Tributi, sia manualmente che tramite l'utilizzo di procedure informatizzate, nei modi e nei limiti necessari per perseguire la predetta finalità.

L'interessato può in ogni momento esercitare i diritti di accesso, rettifica, aggiornamento e integrazione, nonché di cancellazione o trasformazione in forma anonima dei dati se trattati in violazione di legge, ed infine il diritto di opposizione per motivi legittimi, come previsto dagli artt. 7 e seguenti del D. Lgs. n. 196/2003 rivolgendosi al Responsabile dell'U.O.Tributi.