



ISTANZA RATEIZZAZIONE ACCERTAMENTO TASI (Annualità Arretrate)

Il sottoscritto contribuente:
nata/o a il C.F.:
residente a CAP in via n°
Tel.

Rappresentato da: (compilare se contribuente deceduto o trattasi di Società)

Cognome e Nome:
nata/o a il C.F.:
residente a CAP in via n°
Tel.

PREMESSO

che in data gli sono stati notificati i seguenti avvisi di accertamento:

Provvedimento n° del relativo alla TASI dell'anno Prot. n°

Provvedimento n° del relativo alla TASI dell'anno Prot. n°

Provvedimento n° del relativo alla TASI dell'anno Prot. n°

Provvedimento n° del relativo alla TASI dell'anno Prot. n°

Provvedimento n° del relativo alla TASI dell'anno Prot. n°

per un importo complessivo di €. ,

CHIEDE

che il carico tributario in questione venga ripartito in n° rate mensili, così come previsto all'art.10 del Regolamento per la Disciplina dell'Imposta Unica Comunale (IUC) approvato con Delibera del Consiglio Comunale n.16 del 02/07/2014.

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.

Diritti

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.