

**ISTANZA DI RATEIZZAZIONE DI TRIBUTI ARRETRATI**  
(ai sensi del Capo VI del regolamento delle entrate comunali)

Io sottoscritto \a \_\_\_\_\_ codice fiscale  
\_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_\_\_ a  
\_\_\_\_\_ (prov \_\_\_\_\_) residente a  
\_\_\_\_\_ via  
\_\_\_\_\_ n \_\_\_\_\_ tel \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_ e-  
mail \_\_\_\_\_  
In qualità di (1) \_\_\_\_\_ della  
ditta/soc. \_\_\_\_\_ partita iva  
\_\_\_\_\_ con sede a \_\_\_\_\_  
prov \_\_\_\_ via \_\_\_\_\_

**PREMESSO**

a) che è debitore nei confronti del Comune di Vallo della Lucania dei seguenti tributi arretrati non versati:

(non è consentito chiedere la rateizzazione per importi inferiori ad € 500,00)

NR.	TITOLO DEL DEBITO NR.	DEL	ANNO DEL TRIBUTO	IMPORTO
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				

b) Che versa nella sotto riportata situazione di obiettiva difficoltà finanziaria e non è nella condizione di poter ottemperare all'estinzione del debito in unica soluzione:

(segnare con una "X" una o più condizioni di disagio finanziario)

- Anziano con più di 60 anni titolare di pensione sociale o assegno minimo;
- Disoccupato iscritto al collocamento;
- Lavoratore non occupato in mobilità o cassa integrazione;
- Inoccupato che ha perso l'indennità di cassa integrazione o mobilità nell'anno precedente;

- Disabile con invalidità non inferiore al 75% (allegare certificato rilasciato dalla struttura pubblica);
- Soggetto in cura presso comunità terapeutica;
- Soggetto in stato di detenzione presso istituto di pena;
- Soggetto in stato di indigenza che usufruisce di assistenza sociale o alloggiativa, prestata dal Comune;
- Azienda avviata da meno di due anni
- Azienda che ha chiuso in perdita gli ultimi due esercizi economici
- Azienda in temporaneo squilibrio finanziario, o in momentanea difficoltà economica, con abbia una conclamata difficoltà al recupero dei crediti
- Perdite aziendali subite per effetti di eventi eccezionali (allagamenti, eventi calamitosi, furto, rapina)

A dimostrazione dello stato di disagio dichiarato allega la seguente documentazione: (allegare uno o più documenti e segnarli con una "X")

- Certificato ISEE (Indicatore della situazione economica equivalente);
- Certificazione mobilità/cassa integrazione;
- Certificato disoccupazione;
- Documentazione contabile a dimostrazione della condizione di perdita o di squilibrio finanziario e difficoltà al recupero dei crediti
- Documentazione (es: denunce, attestazioni, certificazioni) degli eventi subiti
- Relazione economico-patrimoniale approvata dall'organo di controllo o dall'assemblea e relativa al periodo di riferimento (per le società)
- Visura camerale aggiornata (per le ditte e le società)

### CHIEDE

Di poter ottenere il beneficio della rateizzazione per la estinzione del debito di cui sopra.

### DICHIARA

- di essere a conoscenza e di accettare le norme del vigente Regolamento Comunale delle Entrate, per quanto attiene all'istituto della rateizzazione
- **che a proprio carico, per i debiti di cui si chiede la rateizzazione, non sono stati già avviati o adottati provvedimenti di fermo amministrativo, ipoteca giudiziale, pignoramenti o altre procedure esecutive;**
- di non trovarsi in condizioni di morosità relativamente a precedenti rateazioni o dilazioni concesse dal Comune di Vallo della Lucania;

Allega copia di un documento di identità personale

Luogo e data \_\_\_\_\_

In fede

Firma \_\_\_\_\_