

	<p>Amministrazione destinataria Comune di Imperia</p> <p>Ufficio destinatario Tributi - Rateizzazioni</p>
---	---

Domanda di rateizzazione dell'accertamento

Il sottoscritto

Cognome	Nome	Codice Fiscale
<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita
<input style="width: 25%;" type="text"/>	<input style="width: 10%;" type="text"/>	<input style="width: 50%;" type="text"/>
Residenza		
Provincia	Comune	Indirizzo
<input style="width: 15%;" type="text"/>	<input style="width: 15%;" type="text"/>	<input style="width: 50%;" type="text"/>
	Civico	Barrato
	<input style="width: 15%;" type="text"/>	<input style="width: 15%;" type="text"/>
	Interno	Scala
	<input style="width: 15%;" type="text"/>	<input style="width: 15%;" type="text"/>
	Piano	SNC
	<input style="width: 15%;" type="text"/>	<input style="width: 10%;" type="checkbox"/>
	CAP	<input style="width: 15%;" type="text"/>
	<input style="width: 15%;" type="text"/>	<input style="width: 15%;" type="text"/>
Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria
<input style="width: 25%;" type="text"/>	<input style="width: 25%;" type="text"/>	<input style="width: 50%;" type="text"/>
		Posta elettronica certificata
		<input style="width: 50%;" type="text"/>

in qualità di *(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)*

Ruolo

Denominazione/Ragione sociale	Tipologia
<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>

Sede legale

Provincia	Comune	Indirizzo
<input style="width: 15%;" type="text"/>	<input style="width: 15%;" type="text"/>	<input style="width: 50%;" type="text"/>
	Civico	Barrato
	<input style="width: 15%;" type="text"/>	<input style="width: 15%;" type="text"/>
	Interno	Scala
	<input style="width: 15%;" type="text"/>	<input style="width: 15%;" type="text"/>
	Piano	SNC
	<input style="width: 15%;" type="text"/>	<input style="width: 10%;" type="checkbox"/>
	CAP	<input style="width: 15%;" type="text"/>
	<input style="width: 15%;" type="text"/>	<input style="width: 15%;" type="text"/>

Codice Fiscale	Partita IVA
<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>

Telefono	Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata
<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>

domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

in quanto erede o tutore legale di

(da compilare se il richiedente è erede o tutore legale dell'intestatario del tributo)

Cognome	Nome	Codice Fiscale
<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>

pertanto allega documentazione attestante il titolo di erede o tutore legale dell'intestatario del tributo

in riferimento all'accertamento di

Tipo di tributo	Numero	Anno di imposta	Importo	Protocollo	Data protocollo
<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>
			€		

CHIEDE

la rateizzazione del pagamento dell'accertamento per un numero di rate pari a

Numero di rate

per i seguenti motivi

Motivazione

Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

- documentazione necessaria a motivare la domanda
- documentazione attestante il titolo di erede o tutore legale dell'intestatario del tributo
- copia del documento d'identità
(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)
- altri allegati

Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

- dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Imperia

Luogo

Data

il dichiarante