

**Città di Trani**

***Medaglia d’Argento al merito civile***

**Provincia BT**

**Via Tenente Luigi Morrico, 2**

**76125 TRANI**

**e-mail: responsabile.tributi@cert.comune.trani.bt.it**

**SPETT.LE UFFICIO TRIBUTI**

**COMUNE DI TRANI**

**ISTANZA DI SOSPENSIONE E DILAZIONE DAI TERMINI DI PAGAMENTO DI TRIBUTI ARRETRATI**

**(Ai sensi dell’art.32 comma 2 del Regolamento Generale delle Entrate)**

Il/La sottoscritto/a

Nato/a a il Residente a

Via N. C.A.P. Tel.

Codice Fiscale P. I.V.A.

**C H I E D E**

La rateizzazione in n. \_\_\_\_ rate[[1]](#footnote-1) mensili delle somme arretrate e non pagate relative al seguente tributo:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| IMPOSTA | ANNUALITÀ | IMPORTO |
|  |  |  |

La rateizzazione è richiesta per i seguenti comprovati motivi:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il sottoscritto dichiara di essere edotto:

* La richiesta deve essere presentata entro 60 giorni dalla data di notifica dell’atto amministrativo.
* Che qualora l’importo da rateizzare superi la somma di euro 5.000,00 dovrà essere adeguata garanzia fideiussoria bancaria o equipollente.
* Che in caso di mancato pagamento anche di una sola rata il sottoscritto decadrà dal beneficio e dovrà provvedere al pagamento del debito residuo entro 30 giorni dalla scadenza della rata non adempita.

Trani, lì **Il/La DICHIARANTE**

Allega:

1. Copia documento d’identità;
2. Copia atto amministrativo richiedente i pagamenti di cui si chiede la rateizzazione.

1. Il numero massimo di rate concedibile è pari a 12 ed ogni rata non dovrà avere un importo inferiore ad €. 50,00 [↑](#footnote-ref-1)