

**COMUNE DI BORGETTO**  
**(CITTA' METROPOLITANA DI PALERMO)**

Area 2° Economico Finanziaria – Ufficio Tributi  
P.zza V.E. Orlando, 4 – 90042 Borgetto (PA) - Cod. Fisc.: 00518510821 - Tel. 091 8981093  
Mail [ufficio.tributi@comune.borgetto.pa.it](mailto:ufficio.tributi@comune.borgetto.pa.it) Pec.: [ufficioprotocollo@pec.it](mailto:ufficioprotocollo@pec.it)

Spazio Riservato per l'applicazione del Protocollo

Spettabile  
**Servizio Tributi**

(Da inviare in originale all'indirizzo postale in intestazione o da consegnare personalmente presso l'Ufficio Tributi. del Comune)

**Avvisi di Accertamento – Riscossione Coattiva**  
**Richiesta di rateizzazione**

Viste le norme previste dall'Art. 19 del D.P.R. 29/09/1973 N. 602, come sostituito dall'Art. 7 del Decreto Legislativo n. 46 del 26/02/1999 e successive modificazioni e vista la Delibera del Commissario Straordinario nr. 29 del 20/12/2016 che ha come oggetto Approvazione "Regolamento per la Concessione di Rateizzazioni di Tributi Comunali Arretrati" e successive modificazioni ed integrazioni

Le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi, sono puniti ai sensi del codice penale e leggi speciali in materia (D.P.R. nr. 445/2000); Qualora dal controllo emerge la non veridicità del contenuto della dichiarazione, il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della

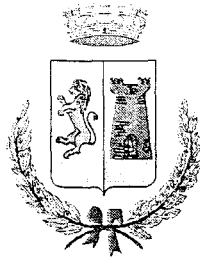
**Quadro A – Contribuente**

**Persona Fisica e/o Figura di Riferimento di Persona Giuridica**

Cognome	Nome	Codice Fiscale
.....	.....	.....
Comune e Provincia di nascita	Data di nascita	Recapito Telefonico (cell.)
.....	.....	.....
Domicilio Fiscale (Via, vicolo, piazza, località, frazione e numero civico)	CAP – Comune – Provincia	Indirizzo email
.....	.....	.....
Natura della carica (nel caso di Persona Giuridica)		
.....		

**Persona Giuridica**

Denominazione o Ragione Sociale	Codice Fiscale/P. IVA	Recapito Telefonico (cell.)
.....	.....	.....
Domicilio Fiscale (Via, vicolo, piazza, località, nucleo e numero civico)	CAP – Comune – Provincia	Indirizzo email
.....	.....	.....



**COMUNE DI BORGETTO**  
**(CITTA' METROPOLITANA DI PALERMO)**

Area 2° Economico Finanziaria – Ufficio Tributi  
P.zza V.E. Orlando, 4 – 90042 Borgetto (PA) - Cod. Fisc.: 00518510821 - Tel. 091 8981093  
Mail [ufficio.tributi@comune.borgetto.pa.it](mailto:ufficio.tributi@comune.borgetto.pa.it) Pec.: [ufficioprotocollo@pec.it](mailto:ufficioprotocollo@pec.it)

**Quadro B – Richiesta di rateizzazione del documento di pagamento**

<i>Tipologia del Documento</i> <small>(ingiunzione fiscale, avviso di accertamento, cartella di pagamento, comunicazione, intimazione,)</small>	<i>Prot. n°</i>	<i>Del</i>	<i>Anno Rif.</i>	<i>Importo</i>
.....	.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....	.....

Richiede di poter usufruire, ai sensi del Regolamento per la concessione di rateizzazioni di tributi comunali arretrati, di un piano di rateizzazione in N. \_\_\_\_\_ rate, non potendo far fronte al pagamento in unica soluzione essendo in obiettiva difficoltà economica, in relazione al documento di cui al quadro "B", con l'applicazione degli interessi legali, così come previsto da regolamento.

Il sottoscritto è consapevole che in caso di mancato pagamento di due rate, anche non consecutive, decadrà automaticamente dal beneficio della rateizzazione medesima, e l'intero importo residuo comunque non versato, sarà immediatamente riscuotibile e non potrà più essere oggetto di ulteriore rateizzazione.

**Allegati alla Dichiarazione**

Documentazione  Documento di riconoscimento  
obbligatoria

**Annotazioni**

.....

.....

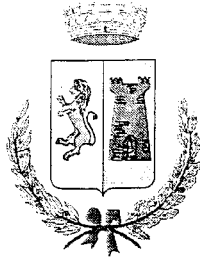
.....

.....

**Quadro C – Dati del Richiedente** (compilare **unicamente** quando il richiedente è diverso dal contribuente)

Da allegare obbligatoriamente copia leggibile di regolare documento di identità del denunciante ed eventuale delega corredata di fotocopia leggibile del documento di identità del contribuente delegante.

<i>Cognome</i>	<i>Nome</i>	<i>Codice Fiscale</i>
.....	.....	.....
<i>Tipologia Documento di Riconoscimento</i>	<i>N° Documento</i>	<i>Rilasciato da</i>
.....	.....	.....
<i>Data di rilascio</i>	<i>Recapito telefonico</i>	<i>Firma del Denunciante</i>
.....	.....	.....



**COMUNE DI BORGETTO**  
**(CITTA' METROPOLITANA DI PALERMO)**

Area 2° Economico Finanziaria – Ufficio Tributi

P.zza V.E. Orlando, 4 – 90042 Borgetto (PA) - Cod. Fisc.: 00518510821 - Tel. 091 8981093

Mail [ufficio.tributi@comune.borgetto.pa.it](mailto:ufficio.tributi@comune.borgetto.pa.it)

Pec.: [ufficioprotocollo@pec.it](mailto:ufficioprotocollo@pec.it)

*Borgetto li,*

*Firma*

.....

*Informativa ai sensi dell'art. 13 D. Lgs. 196/2003:*

- il trattamento sarà effettuato con modalità informatizzate e/o manuali;
- il conferimento dei dati è obbligatorio per il corretto sviluppo dell'istruttoria e degli altri adempimenti procedurali;
- il mancato conferimento di alcuni o di tutti i dati richiesti comporta l'annullamento dell'istanza/dichiarazione;
- i dati conferiti potranno essere comunicati, qualora necessario, ad altri settori dell'amministrazione comunale e ad altri soggetti pubblici;
- il dichiarante può esercitare i diritti di cui all'art. 7 del d.lgs.196/2003 (modifica, aggiornamento, cancellazione de dati ecc.)
- il titolare del trattamento dati è l'Ente ed il Responsabile del trattamento dati è il Responsabile del Settore.