

RICHIESTA DI RATEIZZAZIONE AVVISO DI ACCERTAMENTO COSAP

Ai sensi dell'art. 1, commi 784 e 796-801, della Legge 27 dicembre 2019, n. 160

Il/La sottoscritto/a cognome.....nome.....
nato/a aProvincia..... il/...../..... e
residente a Provincia.....
via/piazzan.....
Telefono..... Cellulare Mail

Codice Fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

*Consapevole che **le dichiarazioni mendaci, la falsità nella formazione degli atti e l'uso di atti falsi** comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 445/2000 e la decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera*

Per conto proprio

In qualità di :

- Tutore/Curatore
- Erede
- Amministratore
- Rappresentante Legale
- Altro

DI:

COGNOME E NOME..... nata/o a..... provincia il/...../..... residente a provinciain via/piazzan..... codice fiscale
--

OPPURE DI:

RAGIONE SOCIALE/DENOMINAZIONE..... C.F o P.IVA con sede in..... provincia via/piazza.....n..... mail :@..... pec :@.....

PREMESSO

→ che **sono stati notificati i seguenti avvisi di accertamento Cosap:**

N. avviso	Anno di imposta	Data notifica	Importo totale contestato

→ che gli **elementi contenuti nei suddetti atti sono corretti e congrui;**

→ che il **pagamento richiesto in un'unica soluzione costituisce una difficoltà di ordine economico;**

CHIEDE

Che il **debito derivante da ogni atto**, sopra riportato, **venga ripartito in n. __ rate mensili**, consapevole che, **ai sensi Ai sensi dell'art. 1, comma 800, della Legge 27 dicembre 2019, n. 160**, in caso di mancato pagamento, dopo espresso sollecito, di due rate anche non consecutive nell'arco di sei mesi nel corso del periodo di rateazione, il debitore decade automaticamente dal beneficio e il debito non può più essere rateizzato; l'intero importo ancora dovuto è immediatamente riscuotibile in unica soluzione.

Richiede che il piano di rateizzazione *(barrare la modalità di recapito)*

- sia inviato tramite raccomandata A/R:
 - o al proprio indirizzo di residenza riportato nell'avviso;
 - o presso il seguente domicilio:
 - sia ritirato presso il Vs. Ufficio, a seguito di accordi con quest'ultimo:
 - o dal sottoscritto;
 - o dal sig. /sig.ra
- che all'atto del ritiro della rateizzazione esibirà il proprio documento di identità.
- sia inviato tramite:
 - o mail all'indirizzo:
 - o PEC all'indirizzo:

Data.....

Firma

.....
(da apporre davanti all'impiegato oppure allegare fotocopia del documento di riconoscimento in corso di validità)

INFORMAZIONI SULL'USO DEI DATI PERSONALI

Il Comune di Empoli informa che i dati contenuti nella presente dichiarazione saranno trattati, manualmente o con strumenti informatici, nel rispetto della massima riservatezza, esclusivamente nell'ambito del procedimento in oggetto, nel rispetto delle disposizioni del Regolamento UE n. 679/2016 (GDPR).