



**COMUNE DI LADISPOLI**  
*Città Metropolitana di Roma Capitale*

**RICHIESTA DI RATEIZZAZIONE**  
(Artt. 796-797 e segg., Legge n. 160/2019)

Il/La sottoscritto/a.....nato/a il.....  
a..... (Prov.....) codice fiscale.....

- in proprio (persone fisiche);  
 in qualità di .....  
del/della.....codice fiscale/P.liva.....

**ai fini dell'esame e della trattazione di questa richiesta dichiara di essere domiciliato/a al seguente indirizzo:**

Comune.....(Prov.....) Indirizzo.....  
.....CAP..... presso (indicare eventuale domiciliatario .....  
tel.....e-mail.....  
.....PEC .....

**CH I E D E**

- La **dilazione** delle somme indicate nei seguenti avvisi di accertamento esecutivi:

n. .... del .....  
n. .... del .....  
n. .... del .....  
n. .... del .....  
n. .... del .....

per un importo complessivo di euro .....

- La **proroga della dilazione** concessa con il/i seguente/i provvedimento/i (la dilazione concessa può essere prorogata una sola volta, per un ulteriore periodo nel rispetto dei limiti di cui al comma 1, dell'art. 52 del Regolamento Generale delle Entrate a condizione che non sia intervenuta decadenza):

prot. n..... del ..... prot. n..... del .....

Trattandosi di somme dovute a titolo di ..... ricadenti nel valore (secondo le fasce previste dal vigente Regolamento Generale delle Entrate approvato con Delibera di Consiglio Comunale n. 6 del 18/06/2020):

- da euro ..... a euro ..... fino a max ..... rate mensili;  
 da euro ..... a euro ..... fino a max ..... rate mensili;  
 .....

secondo un piano di rateizzazione in ..... rate; (indicare minimo 2 rate)

## DICHIARA

che io/la stesso/a si trova in una **temporanea situazione di obiettiva difficoltà economica**,  
dovuta a (specificare motivo): .....

.....  
.....

A dimostrazione di quanto dichiarato,

## ALLEGA

la certificazione relativa all'Indicatore della situazione economica equivalente (ISEE) del nucleo familiare rilasciata in data .....(per persone fisiche e ditte con fiscalità semplificata);

copia dell'estratto conto al 31/12 dell'anno precedente, o copia dell'ultima dichiarazione dei redditi;

certificazione sottoscritta da professionista, attestante l'indice di liquidità (per tutti gli altri soggetti);

copia dell'ultimo bilancio;

altra documentazione che possa far presumere la difficoltà economica sopraggiunta, laddove non sia desumibile da ISEE o dichiarazioni dei redditi (indicare cosa).....  
.....

## DICHIARA INOLTRE

1. di essere stato avvisato da quanto previsto previsto dall'art. 52, comma 8, del Regolamento Generale delle Entrate del Comune di Ladispoli, ovvero che in caso di mancato pagamento della prima rata nei termini, ovvero, di due rate, anche non consecutive nell'arco di sei mesi nel corso del periodo di rateazione, ovvero, in caso di dichiarazioni false o mendaci e/o di documentazione non veritiera, ferma ogni ulteriore responsabilità di legge, decadrà automaticamente dal beneficio e l'importo non potrà più essere rateizzato e che l'importo ancora dovuto sarà immediatamente riscuotibile in un'unica soluzione

2. di prestare il proprio consenso al trattamento dei dati personali conferiti con questa richiesta e con i relativi allegati,

Luogo e data.....

Firma .....

**N.B. Alla presente occorre allegare copia del documento di identità del dichiarante e gli eventuali allegati richiesti. Nell'ipotesi di presentazione, allo sportello o tramite PEC, da parte di un soggetto diverso dal dichiarante, è necessario allegare anche una "DELEGA ALLA PRESENTAZIONE" con documenti d'identità del delegato e del delegante. In assenza del documento di identità e/o dei relativi allegati richiesti, l'istanza non potrà essere oggetto di lavorazione.**