

**COMUNE DI VALVA**

PROVINCIA DI SALERNO

*Riservato all'Ufficio*

*N. Prot. \_*

*Data*

 **Spett.le**

 **COMUNE DI VALVA Area Finanziaria-Ufficio Tributi**

 **PEC: protocollo@pec.comune.valva.sa.it**

 MODULO RICHIESTA RATEIZZAZIONE TRIBUTI COMUNALI

Il/La sottoscritto/a Nato/a a il Residente a Via

n. Codice fiscale\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

tel.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_e-mail @

**(da compilare solo per le persone giuridiche)**

in qualità di legale rappresentante della Ditta/Società/Associazione/altro

Ragione Sociale\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

p.Iva/cod.fiscale tel.

 e-mail @

**CHIEDE**

**Ai sensi del Regolamento per la rateizzazione delle entrate tributarie ed extra tributarie del Comune di Valva approvato con delibera di C.C. n. 4 del 29 aprile 2024 di rateizzare, nel rispetto dei parametri che seguono,**

*Importo per ciascuna rata non inferiore ad Euro 50,00 entro i seguenti limiti:*

*a) fino ad un massimo di 18 mesi per importi da € 101,00 ad € 5.000,00 senza fideiussione;*

*b) fino ad un massimo di 48 mesi per importi da € 5.001,00 ad € 10.000,00 senza fideiussione;*

*c) fino ad un massimo di 60 mesi per importi da € 10.001,00 a € 25.000,00 senza fideiussione;*

*d) fino ad un massimo di 72 mesi per importi superiori ad € 25.001,00, con fideiussione ovvero previo versamento anticipato del 20% del debito complessivo;*

*e) per importi superiori ad € 50.000,01, la rateizzazione può essere aumentata fino a 120 rate mensili ove il debitore si trovi in una situazione di obiettiva difficoltà economica e finanziaria che può trovare causa in un momento di congiuntura economica generale negativa, in difficoltà di mercato, in calamità naturali riconoscibili, alle condizioni di seguito indicate:*

*1) fino a € 250.000,00, Polizza fidejussoria o, in alternativa, versamento anticipato del 20% del debito complessivo. 2) oltre € 250.001,00, Polizza fidejussoria o, in alternativa, versamento anticipato di € 50.000,00.*

**i seguenti pagamenti relativi a tributi o entrate extratributarie arretrate:**

**□ IMU/□ TASI/□ TARI/□ IDRICO**

**□ Altro**

Il sottoscritto indica i motivi che giustificano la richiesta di rateizzazione:

Per un importo complessivo pari ad € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ da suddividere in n. rate mensili con decorrenza a

partire dal

Il sottoscritto è consapevole che l’accettazione della richiesta di rateizzazione è subordinata al pagamento di Euro 10,00 per diritti di segreteria.

***Si all. documento d’identità e ricevuta pagamento di € 10,00 per diritti di segreteria***

Valva,

##  Firma

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

*Per le persone giuridiche apporre timbro e firma del legale rappresentate*