

**Spett.le COMUNE DI MARUGGIO**  
**UFFICIO TRIBUTI**  
**Via Vittorio Emanuele, 41**  
**74020 Maruggio TA**  
**Tel 099-9701217 -**  
**email: [tributi@comune.maruggio.ta.it](mailto:tributi@comune.maruggio.ta.it)**  
**pec: [ufficiotributi.comune.maruggio@pec.rupar.puglia.it](mailto:ufficiotributi.comune.maruggio@pec.rupar.puglia.it)**

**OGGETTO: Istanza di rateizzazione per solleciti , atti di accertamento per omesso/parziale versamento e atti di accertamento per omessa/infedele dichiarazione TARI. - (Art. 16 del Regolamento Generale in tema di Entrate anche Tributarie)**

Il/La sottoscritto/a sig./ra \_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_ alla Via \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_  
(compilare pa parte seguente per le Persone Giuridiche)  
In \_\_\_\_\_ qualità \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_ legale \_\_\_\_\_ rappresentante \_\_\_\_\_ della Società \_\_\_\_\_  
C.F./P.I. \_\_\_\_\_ con sede legale in \_\_\_\_\_ alla via \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

### CHIEDE

La rateizzazione in n° \_\_\_\_\_ rate mensili (di importo non inferiore a € 100,00) secondo quanto previsto dall'art. 16 comma 1 del Regolamento generale in tema di Entrate, dei seguenti solleciti e/o atti di accertamento TARI:

N°	Data	Anno di riferimento	Importo complessivo
TOTALI			

A tale scopo dichiara ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445:

- di trovarsi in "temporanea situazione di obbiettiva difficoltà finanziaria";
- di essere a conoscenza che nel caso di mancato pagamento di due rate, anche non consecutive, nell'arco di sei mesi nel corso del periodo di rateazione, comporta la decadenza del beneficio della rateizzazione, se non interviene il pagamento entro trenta giorni dall'invio di uno specifico sollecito. In caso di decadenza, il debito non può più essere rateizzato e l'intero importo ancora dovuto è immediatamente riscuotibile in un'unica soluzione.
- che la presente istanza equivale ad adesione agli accertamenti sopraportati.
- l'inesistenza di morosità relativa a precedenti rateazioni o dilazioni.

Si allega:

- copia del documento di riconoscimento valido

Maruggio, addì.....

Firma.....

---

**RISERVATO UFFICIO**

Considerate sussistere/ non sussistere le condizioni di cui al sopra citato vigente regolamento delle entrate. l'istanza.

ACCOLTA

RESPINTA

Maruggio, addì.....L'Istruttore.....

Il

Responsabile

.....