

	Amministrazione destinataria Comune di Volterra Ufficio destinatario	
---	--	--

Domanda di rateizzazione di ingiunzione fiscale

Il sottoscritto											
Cognome			Nome			Codice Fiscale					
Data di nascita			Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza				
Residenza											
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata				
in qualità di											
Ruolo											
<input type="radio"/>	destinatario dell'ingiunzione fiscale										
	Numero										
<input type="radio"/>	titolare della ditta individuale, ente o società										
	Denominazione			Partita IVA			Codice Fiscale				
<input type="radio"/>	legale rappresentante dell'ente o società										
	Denominazione			Partita IVA			Codice Fiscale				
<input type="radio"/>	destinatario dell'ingiunzione fiscale										
	Numero										

CHIEDE

la dilazione di pagamento della seguente ingiunzione fiscale

Numero	Data	Importo
		€

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

DICHIARA

di riconoscere il proprio debito così come specificato nella ingiunzione fiscale

Numero	Data	Importo
		€

che il mio reddito complessivo imponibile, o quello dell'ente o società, in base alla normativa in materia di imposte sul reddito

<input type="radio"/>	se persona fisica, non risulta superiore a 15.000,00 € annui pertanto allega copia dell'attestazione ISEE
<input type="radio"/>	se persona giuridica (ditta individuale, ente o società), non risulta superiore a 25.000,00 € annui pertanto allega certificazione 730

Eventuali annotazioni

Elenco degli allegati	
<i>(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)</i>	
<input type="checkbox"/>	copia dell'attestazione ISEE
<input type="checkbox"/>	certificazione 730
<input type="checkbox"/>	copia del documento di identità <i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i>
<input type="checkbox"/>	altri allegati (specificare)

Informativa sul trattamento dei dati personali	
<i>(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)</i>	
<input type="checkbox"/>	dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Volterra		
Luogo	Data	Il dichiarante