



Comune di Silvi

Provincia di Teramo
(Cod. Fisc.: 81000550673 - P.I. 00175740679)
64029 – Via Garibaldi n. 14/16

AREA 1 Amministrativo-Contabile

Servizio Tributi

Tel. 0859357231 / 500 / 234

www.comune.silvi.te.it

ALL'UFFICIO TRIBUTI
ALLA C.A. DEL RESPONSABILE DEL SERVIZIO

ISTANZA DI RATEIZZAZIONE

ai sensi dell'art. 16 del regolamento generale delle entrate
ultima versione approvata con Deliberazione di Consiglio Comunale n. 60 del 25.09.2025

Il/La sottoscritto/a

Cognome: _____

Nome: _____

Codice fiscale: _____

☐ per conto di me medesimo:

☐ per conto del contribuente *(qualora ad effettuare la dichiarazione per conto del contribuente sia il terzo dichiarante)*:

☐ in qualità di titolare/legale rappresentante/curatore/tutore/altro della ditta/società/ente:

PERSONA FISICA	PERSONA GIURIDICA
Nome:	Denominazione:
Cognome:	c.f. / P.I.:
Codice fiscale:	Sede legale in: via:
Nato/a a:	
il:	
Residente in:	
via:	
Tel.:	Tel:
Email / pec:	Email / pec:

PER LA RICEZIONE DELLE COMUNICAZIONI IN MERITO ALLA PRESENTE ISTANZA:

dichiara di voler ricevere comunicazioni:

☐ via email / pec, come sopra indicato

☐ manualmente presso l'Ufficio Tributi, previo contatto telefonico come sopra indicato

☐ in modalità cartacea presso l'indirizzo sopra indicato

inoltre, ai fini dell'esame e della trattazione della presente istanza, sotto la propria responsabilità, ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 D.P.R. 445/2000 e s.m.i., consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 dello stesso Decreto in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi,

DICHIARA

che lo/la stesso/a si trova in una **temporanea situazione di obiettiva difficoltà economica** dovuta a (*)

- ☐ cessazione del proprio rapporto di lavoro o di quello di un componente del nucleo familiare
- ☐ cessazione dell'attività della propria ditta individuale, risultante dal Registro delle Imprese
- ☐ pagamento di ingenti spese mediche per sé stessi o un componente del nucleo familiare
- ☐ decesso di uno dei componenti, fonte di reddito, del nucleo familiare
- ☐ nascita di uno o più figli all'interno del nucleo familiare
- ☐ cause di forza maggiore o improvvise e oggettive crisi di mercato
- ☐ contestuale scadenza di altre obbligazioni pecuniarie anche relative al pagamento corrente di tributi e contributi di entità rilevante
- ☐ altro (specificare) _____

(*è obbligatorio indicare almeno una delle voci sopra riportate)

DICHIARA ALTRESÍ

☐ che NON è stato depositato un accordo di ristrutturazione, oppure un'istanza di transazione fiscale, oppure una domanda di concordato preventivo, oppure una proposta di accordo o di piano per la composizione della crisi da sovraindebitamento ai sensi della normativa fallimentare vigente in materia;

☐ di esser _____ della ditta/società/ente sopra indicato/a (specificare la qualifica: se titolare/legale rappresentante/curatore/tutore/altro) e che la società NON si trova in stato di liquidazione;

avendo ricevuto, quale soggetto passivo obbligato al pagamento, la notifica del/i seguente/i atto/i impositivo/i:

ATTO IMPOSITIVO N. 1

Ingiunzione/Avviso di accertamento per ☐ TARI; ☐ IMU; ☐ CUP (Canone Unico Patrimoniale); ☐ altro tributo

Anno _____ notificato in data _____ per un importo di € _____

ATTO IMPOSITIVO N. 2

Ingiunzione/Avviso di accertamento per ☐ TARI; ☐ IMU; ☐ CUP (Canone Unico Patrimoniale); ☐ altro tributo

Anno _____ notificato in data _____ per un importo di € _____

ATTO IMPOSITIVO N. 3

Ingiunzione/Avviso di accertamento per ☐ TARI; ☐ IMU; ☐ CUP (Canone Unico Patrimoniale); ☐ altro tributo

Anno _____ notificato in data _____ per un importo di € _____

ATTO IMPOSITIVO N. 4

Ingiunzione/Avviso di accertamento per ☐ TARI; ☐ IMU; ☐ CUP (Canone Unico Patrimoniale); ☐ altro tributo

Anno _____ notificato in data _____ per un importo di € _____

consapevole che la rateizzazione verrà determinata sulla base del seguente prospetto:

SCHEMA PREVISTO DALLA LEGGE		
IMPORTO	MINIMO RATE MENSILI	MASSIMO RATE MENSILI
fino ad € 100,00	nessuna dilazione	
da € 100,01 ad € 500,00	-	4
da € 500,01 ad € 3.000,00	-	12
da € 3.000,01 ad € 6.000,00	-	24
da € 6.000,01 ad € 20.000,00	-	36
oltre € 20.000,00	-	72

consapevole, altresì, che per rateazioni di **importi superiori ad € 75.000,00** è richiesta la prestazione di idonea garanzia, mediante polizza fideiussoria o fideiussione bancaria, che copra l'importo totale, comprensivo degli interessi, e avente scadenza un anno dopo la scadenza dell'ultima rata. La suddetta garanzia è rilasciata da Istituti di credito o da imprese di assicurazione che esercitano il ramo cauzioni iscritte nell'elenco tenuto dall'ISVAP, e contiene tra le clausole contrattuali la rinuncia espressa al beneficio della preventiva escussione.

CHIEDE

- ☐ per l'ATTO IMPOSITIVO N. 1, di essere ammesso al piano di rateizzazione in nr _____ rate
- ☐ per l'ATTO IMPOSITIVO N. 2, di essere ammesso al piano di rateizzazione in nr _____ rate
- ☐ per l'ATTO IMPOSITIVO N. 3, di essere ammesso al piano di rateizzazione in nr _____ rate
- ☐ per l'ATTO IMPOSITIVO N. 4, di essere ammesso al piano di rateizzazione in nr _____ rate
- ☐ per TUTTI GLI ATTI IMPOSITIVI CUMULATIVAMENTE, di essere ammesso al piano di rateizzazione in nr _____ rate

ALLEGATI:

- ☐ copia f/r del documento di riconoscimento del dichiarante in corso di validità
- ☐ copia fotostatica dell'atto/degli atti impositivo/i oggetto della presente istanza
- ☐ (solo nelle ipotesi di rateazione di importi superiori ad € 75.000,00) documentazione attestante la polizza fideiussoria o fideiussione bancaria, che copra l'importo totale, comprensivo degli interessi, e avente scadenza un anno dopo la scadenza dell'ultima rata concessa

Luogo e data _____

Firma _____

Informativa ex art. 13 D. Lgs. N. 196/2003 e s.m.i./nuovo regolamento UE 2016/279 per il trattamento dei dati personali

Il Comune di Silvi, con sede in Silvi (TE) alla Via Garibaldi n. 16, codice fiscale 81000550673 P. Iva 00175740679, è Titolare del trattamento dei dati personali che La riguardano. Il Comune di Silvi tratta i Suoi dati personali, nello svolgimento dei propri compiti istituzionali, esclusivamente per dar seguito alla richiesta di rateizzazione da Lei avanzata ai sensi e per gli effetti della disciplina regolamentare e legislativa in materia vigente. Il conferimento dei Suoi dati è, al fine di cui sopra, necessario. Il rifiuto al conferimento dei dati personali necessari per soddisfare la Sua richiesta comporta l'impossibilità di darvi seguito. I dati personali contenuti nella documentazione da Lei eventualmente trasmessa saranno trattati unicamente per la predetta finalità. Il Comune di Silvi potrà avvalersi dei recapiti (posta elettronica, telefono, indirizzo) da Lei eventualmente indicati, per le comunicazioni inerenti alla richiesta. Il trattamento dei Suoi dati avviene anche mediante l'utilizzo di strumenti elettronici per il tempo e con logiche strettamente correlate alle predette finalità e comunque in modo da garantirne la sicurezza e la riservatezza, nel rispetto delle previsioni normative, anche europee, in materia di protezione dei dati personali. Lei ha il diritto, in qualunque momento, di ottenere la conferma dell'esistenza o meno dei medesimi dati e/o verificarne l'utilizzo. Ha, inoltre, il diritto di chiedere, nelle forme previste dall'ordinamento, la rettifica dei dati personali inesatti e l'integrazione di quelli incompleti; nei casi indicati dal Regolamento, fatta salva la speciale disciplina prevista per alcuni trattamenti, può altresì chiedere - decorsi i previsti termini di conservazione - la cancellazione dei dati o la limitazione del trattamento; l'opposizione al trattamento, per motivi connessi alla Sua situazione particolare, è consentita salvo che sussistano motivi legittimi per la prosecuzione del trattamento.

Ulteriori informazioni in ordine ai Suoi diritti sulla protezione dei dati personali sono reperibili sul sito web del Garante per la Protezione dei Dati Personali all'indirizzo www.garanteprivacy.it.

L' Avv. Sandro Di Minco è il Responsabile della protezione dei dati personali del Comune di Silvi (contatto: dpo@comune.silvi.te.it).

Luogo e data _____

Firma _____