

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ**  
(articolo 47 del D.P.R. n. 445/2000)

**ISTANZA DI RATEAZIONE ATTI DI ACCERTAMENTO TRIBUTI COMUNALI**

**COMUNE DI FANANO - PROVINCIA DI MODENA**



Piazza Marconi, 1 - 41021 Fanano (MO)  
Tel.0536/68803 - Fax.0536/68954 - mail: tributi@comune.fanano.mo.it

Spazio riservato all'ufficio protocollo

**IL SOTTOSCRITTO**

Codice fiscale	Telefono	E-mail	
Cognome			
Nome	Data di nascita	Sesso [M] - [F]	
Comune (o Stato Estero) di nascita		Prov.	
Domicilio fiscale	C.A.P.	Comune	Prov.

- in proprio  
 in qualità di rappresentante legale della società  
 in qualità di titolare della ditta

**Dati società/ditta**

Codice fiscale/Partita IVA	Telefono	E-mail	
Denominazione o Ragione Sociale			
Indirizzo sede legale	C.A.P.	Comune	Prov.

**DICHIARA**

- Di trovarsi in una situazione di temporanea ed obiettiva difficoltà economica e pertanto impossibilitato ad effettuare il pagamento entro le scadenze indicate nell'atto notificato, in quanto:
  - o attualmente disoccupato;
  - o attualmente occupato a tempo determinato o con altre forme di lavoro non continuativo;
  - o attualmente studente;
  - o in possesso di mutui/prestiti/cessione del quinto;
  - o altro \_\_\_\_\_
- Di non risultare moroso per altre entrate comunali;
- Di non avere procedure di liquidazione o fallimentari in corso;
- Di essere a conoscenza che il mancato pagamento della prima rata entro la scadenza o di due rate anche non consecutive comporta la decadenza della rateizzazione e l'obbligo di pagamento entro 30 giorni, in un'unica soluzione, del debito residuo, il quale non è più rateizzabile;
- Di essere a conoscenza che le rate concesse saranno maggiorate degli interessi legali stabiliti per Legge;
- Di essere a conoscenza che la procedura di rateizzazione si perfeziona col pagamento della prima rata, con conseguente sospensione delle misure cautelari già avviate;

**CHIEDE**

La rateizzazione degli importi relativi a:

Tributo/Imposta accertata	Avviso accertamento n.	Anno imposta	Data notifica	Importo dovuto	N. Rate richieste

### ATTESTA CHE

- il saldo dell'ultimo estratto conto relativo ai conti correnti bancari, postali o di deposito (allegati) è pari ad euro \_\_\_\_\_
- il saldo al 31 dicembre dei conti bancari postali o di deposito (allegati) era pari ad euro \_\_\_\_\_

### È CONSAPEVOLE CHE

- la presente dichiarazione sostitutiva si intende come fatta al pubblico ufficiale e che la dichiarazione mendace è punita ai sensi del codice penale ed in particolare ai sensi dell'art. 483 c.p. il quale dispone quanto segue: «Chiunque attesta falsamente al pubblico ufficiale, in un atto pubblico, fatti dei quali l'atto è destinato a provare la verità, è punito con la reclusione fino a due anni»;
- il Comune potrà richiedere l'esibizione cartacea degli estratti conto

### DICHIARA

- altresì di rinunciare, con pieno valore di acquiescenza, a proseguire o ad incardinare azioni, pretese o liti in relazione a quanto accertato e liquidato con il suddetto atto e relativi allegati, in qualsiasi sede, o avanti a qualsiasi autorità giudiziaria e non giudiziaria.

### Modalità di invio

La presente dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà può essere consegnata direttamente presso l'ufficio tributi del Comune di Fanano (P.zza Marconi, 1) oppure inviata via e-mail ([tributi@comune.fanano.mo.it](mailto:tributi@comune.fanano.mo.it)), via fax al numero 0536/68954 o tramite posta elettronica certificata ([comune@cert.comune.fanano.mo.it](mailto:comune@cert.comune.fanano.mo.it)) corredata della copia fotostatica non autenticata del documento di identità del sottoscrittore. Può essere consegnata a mani presso il Servizio Tributi e sottoscritta dall'interessato in presenza di un dipendente del Servizio Tributi, ovvero presentata già sottoscritta ma unitamente alla copia fotostatica non autenticata del documento di identità del sottoscrittore.

### Avvertenza:

*Ai sensi dell'art. 13 della Legge n° 196/2003, la informiamo che i dati forniti saranno trattati, con modalità cartacee e informatizzate, esclusivamente per le finalità di applicazione dei tributi locali secondo le vigenti disposizioni di legge o regolamento.*

Luogo e Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_