

Spett.le
Ravenna Entrate S.p.A.
Via Magazzini Anteriori n.
1 48122 Ravenna (RA)

RICHIESTA DI RATEIZZAZIONE
IMPOSTA DI SOGGIORNO
INGIUNZIONE FISCALE N. _____

Il/la sottoscritto/a _____ Tel. _____

Nato/a a _____ il _____ Cod. Fisc. _____

residente a _____ Via _____ n. _____

in qualità di _____ della Struttura ricettiva _____

Cod. Fisc./P.I.v.a. _____ con sede in _____

PREMESSO

- che in data _____ è stato notificato il titolo esecutivo di riscossione tramite ingiunzione fiscale formato in conseguenza alla notifica degli avvisi di messa in mora con riferimento all'applicazione dell'Imposta di Soggiorno dovuta per i seguenti anni d'imposta _____;
- che gli elementi contenuti nei suddetti avvisi sono corretti e congrui e che l'importo complessivo del carico dovuto è di € _____;
- che il richiedente è a conoscenza che **la richiesta del presente piano rate prevede che vi sia regolarità nei versamenti di eventuali precedenti piani di rateizzazione concessi da Ravenna Entrate. La regolarizzazione di piani rate precedenti, che permetterà appunto l'evasione del nuovo piano rate, dovrà in ogni caso avvenire entro il medesimo termine di 60 (sessanta) giorni dalla notifica del/degli avviso/i di cui si sta chiedendo la rateizzazione;**

CHIEDE

che il versamento del carico complessivamente dovuto, per effetto dell'ingiunzione fiscale, possa avvenire, ai sensi dell'art. 33 del vigente Regolamento Generale delle entrate tributarie Comunali, in n. _____ rate mensili di pari importo.

Si precisa di essere a conoscenza che la rateizzazione richiesta comporta:

- 1) l'applicazione degli interessi legali pari al **2 %** annuale;
- 2) in caso di mancato rispetto del piano e di tutte le prescrizioni di cui all'art. 33 del Regolamento Generale delle Entrate Tributarie Comunali si procederà a revoca della rateizzazione e saranno messe in atto tutte le procedure esecutive di legge.

Ravenna, _____

Firma del richiedente

Ai sensi dell'art. 7 del Reg. UE 2016/679 (GDPR).

Il sottoscritto autorizza Ravenna Entrate S.p.A. al trattamento dei propri dati personali contenuti nell'istanza per le attività finalizzate alla verifica della corretta applicazione delle entrate affidate in riscossione e in gestione dal Comune di Ravenna. In mancanza di tale autorizzazione non sarà possibile procedere all'esame della richiesta di rateizzazione.

Ravenna, _____

Firma del richiedente

Si allega copia documento di identità in corso di validità.