

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

RICHIESTA DI RATEIZZAZIONE

IMPOSTA DI SOGGIORNO

Il sottoscritto _____ Tel. _____
nato a _____ il _____ Cod. Fisc. _____
residente a _____ Via _____ n. _____
in qualità di _____ della Ditta _____
Cod. Fisc. _____ con sede in _____

PREMESSO

· che sono stati notificati ai fini dell'applicazione della Imposta Di Soggiorno, i seguenti atti:

avviso n. _____ annualità _____ notificato il _____
avviso n. _____ annualità _____ notificato il _____

· che gli elementi contenuti nei suddetti atti sono corretti e congrui e che l'importo complessivo del carico dovuto è di € _____;

CHIEDE

che il versamento del carico complessivamente dovuto, per effetto degli avvisi richiamati, possa avvenire, ai sensi dell'art. 24/bis 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 **2,5%** annuale;
2. In caso di mancato rispetto del piano e di tutte le prescrizioni di cui all'art. 24bis del Regolamento Generale delle Entrate Tributarie Comunali si procederà a revoca della rateizzazione e saranno messe in atto tutte le procedure esecutive di legge.

Si allega copia documento di identità in corso di validità.

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