

Amministrazione destinataria  
 Comune di Cremona  
 Ufficio destinatario  
 Servizio Entrate Tributarie

## Domanda di rateizzazione del pagamento di tributi

### Il sottoscritto

Cognome		Nome			Codice Fiscale				
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza				
Residenza	Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC <input type="checkbox"/>	CAP
Telefono cellulare	Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata			

**in qualità di** (questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)

Ruolo									
Denominazione/Ragione sociale						Tipologia			
Sede legale	Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC <input type="checkbox"/>	CAP
Codice Fiscale					Partita IVA				
Telefono			Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata			
Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio					Provincia	Numero Iscrizione			

### in riferimento al tributo

Tipo di tributo (ad esempio IMU, TASI, TARI, ecc.)	Anno di imposta	Importo
		€
		€
		€
		€
		€

### intestato a

Cognome	Nome	Codice Fiscale
---------	------	----------------

**in qualità di** (questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)

Ruolo	
Denominazione/Ragione sociale	Tipologia

## CHIEDE

la rateizzazione del pagamento di tributi

### per un numero di rate pari a

Numero di rate

### per i seguenti motivi

Motivazione

Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)

### Elenco degli allegati

*(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)*

- copia ultima dichiarazione dei redditi presentata da ciascun componente del nucleo familiare  
*(da allegare solo per soggetti fisici)*
- copia dei bilanci di esercizio, completi di nota integrativa, riferiti alle ultime due annualità  
*(da allegare solo per soggetti giuridici)*
- altra documentazione utile a motivare la richiesta  
*(ad esempio redditi esenti, cessazione rapporto di lavoro, sostenimento cure costose)*
- copia del documento d'identità  
*(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)*
- altri allegati (specificare)

### Informativa sul trattamento dei dati personali

*(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)*

- dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Cremona

Luogo

Data

Il dichiarante