

**Modulo di Richiesta Rateizzazione su Cartella di pagamento / Avviso di accertamento TaRSU.**

Per presentare la richiesta, oltre ad accertarsi di possedere i requisiti riportati nel modulo allegato, è necessario:

- compilare il modulo in tutte le sue parti
- indicare la **motivazione della richiesta**
- allegare la documentazione a riprova
- apporre apposita **marca da bollo** (€14,62)
- inviare tutta la documentazione **via posta** a

**ROMA ENTRATE S.p.A.**  
Settore TARSU – **Utenze non abitative**  
Via Ostiense, 131/L - Corpo C  
00154 Roma

*Rif. Richiesta di rateizzazione TaRSU*

Il **Comune di Roma** provvederà a rispondere quanto prima.

Protocollo n .....

Roma li, .....

**Marca da  
bollo da  
14,62 €**

**Al Comune di Roma  
Dipartimento II - U.O. Entrate Fiscali  
Ufficio TaRSU  
Via Ostiense, 131/L - 00154 ROMA**

**OGGETTO: RICHIESTA DI RATEIZZAZIONE CON EVENTUALE SOSPENSIONE DEL  
PAGAMENTO – AVV. DI ACCERTAMENTO TaRSU RIF. n. ....**

Il/la sottoscritto/a ..... Nato/a a ..... (Prov.) .....

il ..... residente in ..... (Prov.) .....

Via/Piazza ..... n. .... cap .....

Codice fiscale ..... in qualità di .....

per conto della società .....

P.IVA ..... con sede legale in ..... (Prov.) .....

Via/Piazza ..... n. .... cap .....

Telefono .....

venuto/a a conoscenza dei debiti relativi alla Tassa Smaltimento Rifiuti Solidi Urbani Interni pari a € ..... tramite l'Avviso di Accertamento in oggetto, trovandosi in uno stato di obiettiva difficoltà, come previsto dall'art. 10 del Regolamento Generale delle Entrate approvato con deliberazione del Consiglio comunale del 21/12/1998 e successive modifiche e integrazioni , chiede:

- la rateizzazione della somma dovuta in ..... rate mensili;
- sospensione del pagamento per un periodo di n..... mesi (max 12 mesi) e successiva ripartizione della somma in n. rate.....(max quarantotto rate mensili).

Al fine di dimostrare il proprio stato di disagio allega i seguenti documenti:

- 1) .....
- 2) .....
- 3) .....

Inoltre per poter beneficiare della sospensione, dichiara di non essere stato sottoposto a pignoramento da parte del Concessionario del Servizio di Riscossione ed assume i seguenti obblighi (art. 26 D.Lgs. n. 46/99 e art. 10 comma 3 del Regolamento comunale Generale delle Entrate):

- 1) nel periodo nel quale si beneficia della sospensione dovrà corrispondere gli stessi interessi dovuti per la rateizzazione. Tali interessi saranno addebitati al Contribuente nella prima rata del piano di dilazione;
- 2) presentazione, nel caso di importo del debito superiore a € 25.822,84 oppure – in caso di dilazione maggiore di 1 anno anche per i debiti compresi tra € 10.329,14 ed € 25.822,84 - di

una fideiussione bancaria o di una polizza fideiussoria che copra l'importo totale, comprensivo degli interessi ed avente scadenza di 1 anno dopo la scadenza dell'ultima rata. La suddetta garanzia dovrà essere rilasciata da Istituti di credito o da Imprese di assicurazione che esercitano il ramo cauzioni iscritte nell'elenco tenuto dall'I.S.V.A.P., e dovrà contenere la rinuncia espressa al beneficio della preventiva escussione. Tale garanzia v'è presentata entro 10 gg dal ricevimento della concessione della dilazione del pagamento (*altrimenti il beneficio non avrà alcun effetto*).

3) pagamento di ciascuna rata, comprensiva degli interessi di maggiore rateazione, entro e non oltre l'ultimo giorno del mese;

Il sottoscritto, dichiara altresì di voler aderire all'avviso di accertamento n. rif....., anche ai fini della riduzione delle sanzioni di cui all'art. 76, comma 3 del D.Lgs. 15/11/1993, n. 507 e di essere a conoscenza delle seguenti condizioni da rispettare per la rateizzazione e/o sospensione del pagamento:

- a) decadenza automatica e immediata dal beneficio della dilazione in caso di mancato pagamento della prima rata o di due rate anche non consecutive;
- b) pagamento in un'unica soluzione del debito totale residuo, in caso di decadenza dal beneficio della dilazione a pena della riscossione coattiva e dell'azione esecutiva;
- c) consenso al trattamento delle informazioni e dei dati personali per l'istruttoria e per le necessarie verifiche da parte dell'Ufficio (*D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196*).

Data di presentazione ..... Firma .....

Estremi Documento ..... Firma dell'Impiegato.....

---

### **DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO:**

Il/La sottoscritto/a ai sensi dell'art.47 D.P.R. 445/00 dichiara di trovarsi in una delle condizioni indicate ai successivi punti, in quanto nel proprio nucleo familiare è presente (barrare la casella corrispondente):

- Anziano con più di 60 anni titolare di pensione sociale o assegno minimo
- Disoccupato iscritto al collocamento
- Lavoratore non occupato in mobilità o cassa integrazione
- Inoccupato che ha perso l'indennità di cassa integrazione o mobilità nell'anno precedente
- Disabile con invalidità non inferiore al 75% (*allegare certificato rilasciato dalla struttura pubblica*)
- Soggetto in cura presso comunità terapeutica
- Soggetto in stato di detenzione presso istituto di pena
- Soggetto in stato di indigenza che usufruisce di assistenza sociale o alloggiativa, prestata dal Municipio ..... oppure dalla A.S.L. ....
- Società o attività in passivo

**Consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del Codice penale e delle Leggi speciali in materia (art. 76 D.P.R. 445/00)**

Data di presentazione ..... Firma .....

Estremi Documento ..... Firma dell'Impiegato .....