



CITTÀ DI ARICCIA
Città Metropolitana di Roma Capitale

Al Servizio Tributi
Funzionario Responsabile
Piazza San Nicola, snc
00072 Ariccia (RM)

OGGETTO: Richiesta di rateizzazione:

☐ **TASI/IMU ANNO** _____

☐ **TARES/TARI/TARIP** _____

DATI DELLA PERSONA FISICA

Il sottoscritto

Cognome _____ Nome _____

Nato/a a _____ Provincia _____ il ____/____/____

C.F. _____ Codice Utente _____ Codice Utenza* _____

Residente a _____ Provincia _____

in Via _____ n. ____ int. ____ piano ____ pal. ____ CAP _____

Tel. _____ cell. _____ Fax _____

Indirizzo e-mail: _____

Indirizzo PEC: _____

in qualità di: ☐ titolare (ditta individuale) ☐ legale rappresentante ☐ _____

ovvero

DATI DELLA DITTA, SOCIETÀ O IMPRESA

Ragione sociale _____

Codice Fiscale _____ Partita I.V.A. _____

con sede legale a _____ Via/Piazza _____ n. ____ CAP _____

Tel. _____ Fax _____ mail _____

Iscritta alla Camera di Commercio di _____ codice ATECO _____

Per l'esercizio dell'attività di _____

PEC _____

con attività di tipo: ☐ commerciale ☐ industriale ☐ artigianale ☐ altro: _____

*Solo per TARES/TARI/TARIP

RICHIEDE

La rateizzazione relativa ai seguenti tributi (indicare i tributi, le annualità e relativo provvedimento per cui si richiede la rateizzazione):

1) _____

2) _____

3) _____

Per i seguenti motivi

(indicazione sintetica dei motivi per i quali si richiede la rateizzazione delle imposte)

A tal fine allega:

(eventuale documentazione prodotta a supporto della domanda)

Il sottoscritto dichiara:

- di essere informato/a, ai sensi del decreto legislativo 30 gennaio 2003, n. 196, e del Regolamento generale per la protezione dei dati personali (GDPR) 2016/679 che i dati raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa;
- Di essere consapevole di quanto stabilito dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e delle pene previste dai commi 1,2,3 e 4 e per false attestazioni e dichiarazioni mendaci.

Luogo e Data _____

Firma del richiedente

MODALITA' DI PRESENTAZIONE

La richiesta, compilata in tutte le sue parti, datata e firmata e con allegata copia di un documento di identità, va inviata **ESCLUSIVAMENTE:**

- ❖ All'ufficio Protocollo dal lunedì al venerdì dalle ore 08.30 alle ore 11.00, il lunedì e giovedì dalle 15.30 alle 17.00;
- ❖ Spedizione postale con RACCOMANDATA A.R. A Servizio Tributi Comune di Ariccia – P.zza San Nicola, n. 1 – 00072 Ariccia (RM);
- ❖ All'indirizzo di posta elettronica: ufficioprotocollo@comunediaticcia.it PEC: protocollo@pec.comunediaticcia.it

PER INFORMAZIONI

- ❖ Per informazioni: il Servizio Tributi risponde telefonicamente dal lunedì al venerdì dalle ore 8:30 alle 11:00 al seguente numero 06.934851 oppure è possibile prenotare un appuntamento sul sito: <http://www.comune.ariccia.rm.it/> o tramite "App Municipium";
- ❖ Nel caso in cui l'avviso di pagamento non dovesse pervenire oppure fosse smarrito potrà essere richiesto un duplicato dello stesso scrivendo al seguente indirizzo e-mail: duplicatotari@comunediaticcia.it;
- ❖ Il gestore che eroga il servizio di raccolta e trasporto, spazzamento e lavaggio strade, trattamento, recupero e smaltimento dei rifiuti urbani è la società Teknoservice Srl - Sito internet del gestore: www.aricicla.com;
- ❖ È possibile consultare la Carta della Servizi Ambientali al sito www.comune.ariccia.rm.it nella sezione "Arera"