|  |
| --- |
| **Richiesta Rateizzazione Tassa Rifiuti (TARI)***(Ai sensi dell’articolo 32 e 33 del Regolamento TARI)* |

Il/La sottoscritto/a .............................................................................................................................................................,

nato/a a .................................................................................................................... (Prov. ...............) il .........................

con residenza/sede legale a ........................................................................................................... CAP ........................

in Via/Piazza .............................................................................................................................................. n. .................,

C.F. ...................................................................................................................................................................................

Codice Utente\*....................................................Tel. .......................................................................................................

E-mail /PEC.......................................................................................................................................................................

\*Reperibile dall’avviso di pagamento Tassa sui Rifiuti – TARI

**DICHIARA**

che in data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ ha ricevuto l’avviso di (pagamento/sollecito/accertamento) n. ……………relativo all’anno ……………. dell’importo di €…………………., che si allega in copia;

**CHIEDE**

ai sensi dell’articolo 30 del Regolamento TARI, la rateizzazione delle somme dovute in complessive n…… rate. Tale richiesta è motivata dal fatto che le attuali condizioni economiche disagiate non consentono il pagamento della somma richiesta con le modalità ordinarie stabilite nel regolamento comunale;

**ALLEGA**

□ copia di avviso del Comune di Villaspeciosa

□ documenti attestanti situazioni di disagio economico;

□ certificato di disoccupazione;

□ certificazione mobilità/cassa integrazione;

□ altro (specificare) ....................................................................................................

**DICHIARA**

di essere consapevole che l’eventuale concessione della rateizzazione sarà soggetta alle seguenti condizioni:

* Applicazione del tasso di interesse legale vigente;
* Richiesta di eventuale garanzia fideiussoria;
* Decadimento della concessione del pagamento in forma di rateizzazione in presenza di 2 rate non saldate.

|  |
| --- |
|  **Consenso al trattamento dei dati personali** *(ai sensi del Regolamento UE 2016/679)* |
| □ dichiaro di aver preso visione dell’informativa relativa al trattamento dei dati pubblicata sul sito internet dell’Amministrazione destinataria, che è il titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all’atto della presentazione dell’istanza. |

Comune di\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, lì\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_

**Il Contribuente/Dichiarante**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_