# RICHIESTA DI RATEAZIONE/DILAZIONE TARI

**COMUNE DI CANTAGALLO**

* **Utenza domestica Utenza non domestica**
* **Avvisi di sollecito di pagamento Tari**
* **Avvisi di accertamento omesso pagamento Tari**

 **Il/la sottoscritto/a\***

 nato/a a , prov. , il |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

codice fiscale\* |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

 in qualità di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ della ditta\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

residente nel Comune di prov.

Via/Piazza n° **telefono \* e-mail \***

eventuale PEC (Posta Elettronica Certificata)

**per l’immobile sito nel Comune di Cantagallo Via/Piazza n°**

### CHIEDE

* di poter rateizzare in n° rate mensili, i seguenti solleciti / atti di accertamento omesso pagamento;
* di poter sospendere i seguenti solleciti/atti di accertamento omesso pagamento per n°\_\_\_\_\_\_ mesi e/o rateizzazione in n°\_\_\_\_\_\_\_ rate mensili;

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **COD. UTENTE** | **N. Sollecito/Atto \*** | **Data di scadenza** | **Importo\*\*** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

\****CAMPI OBBLIGATORI: in assenza dei suddetti dati la RICHIESTA di rateazione non potrà essere presa in esame***

***\*\*Se l’importo complessivamente dovuto è superiore a € 10.000,00, il riconoscimento di tali benefici è subordinato alla presentazione di idonea garanzia mediante polizza fideiussoria o fideiussione bancaria***

### DICHIARA INOLTRE DI

1. essere a conoscenza che la presente richiesta è soggetta ad autorizzazione da parte del Funzionario Responsabile del Tributo, che informerà il contribuente in forma scritta dell’avvenuta accettazione ovvero di diniego della richiesta;
2. essere consapevole **che la rateizzazione deve essere presentata, a pena di decadenza, prima della scadenza del termine di pagamento** degli avvisi di sollecito di pagamento, degli avvisi di accertamento omesso pagamento;
3. essere avvisato che **in caso di mancato pagamento di due rate consecutive:**
	1. il debitore **decade** automaticamente **dal beneficio della rateazione;**
	2. l'intero importo ancora dovuto sarà immediatamente ed automaticamente riscuotibile in un'unica soluzione;
	3. il residuo importo non potrà più essere rateizzato;
4. essere in **regola con i pagamenti.**

Distinti Saluti.

Firma del dichiarante

Data

A decorrere dal 25 maggio 2016 è in vigore il Regolamento (UE) n. 2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio, operativo dal 25 maggio 2018, relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati (d’ora innanzi anche “GDPR” o “Regolamento”). Il Comune di competenza per l’applicazione della Tariffa è il Titolare del Trattamento Dati; Alia Servizi Ambientali S.p.A., in qualità di Responsabile Esterno del Trattamento, Le conferma che tratta i Suoi dati esclusivamente per le finalità connesse alle specifiche attività statutarie perseguite, ciò anche con riferimento agli obblighi di legge, ed in occasione della loro comunicazione a terzi. L’informativa ex artt. 13 e 14 del Regolamento (UE) 2016/679 in forma essenziale e completa, comprensiva dei diritti esercitabili, è disponibile presso i locali della Società e comunque sul portale [www.aliaserviziambientali.it](http://www.aliaserviziambientali.it/) in apposita sezione.”

***Documenti necessari da allegare\*:***

### dichiarazione sostitutiva di certificazione;

1. **documento d’identità in corso di validità.**

Tale istanza con i relativi documenti, ove non presentata presso gli sportelli di Alia Servizi Ambientali S.p.A., **potrà** **essere inviata ai seguenti recapiti:**

* tramite email a tariffa.info3@aliaserviziambientali.it, pec email tariffa3@pec.aliaserviziambientali.it
* tramite posta ad Alia Servizi Ambientali S.p.A. via Paronese n. 104/110, 59100 Prato (PO)

**Documento n.1**

**Dichiarazione sostitutiva di certificazione**

(art. 46 D.P.R.28 dicembre 2000 n. 445)

Il/la sottoscritto/a C.F. nato/a a \_\_\_( ) il / / ,

residente a ( ) via/piazza n° ,

in qualità di , della società/Ditta/Associazione , cod. UTE cod. immobile ;

consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, in base e per gli effetti dell’art. 76 D.P.R. n. 445/2000,

## DICHIARA

di essere nell’impossibilità di effettuare il pagamento del tributo entro le scadenze indicate nei solleciti/atti di accertamento omesso pagamento, in quanto si trova in una situazione di temporanea difficoltà economica o finanziaria per i seguenti motivi:

* perdita del lavoro dal (periodo di riferimento) ;
* di essere disoccupato dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* di essere in cassa integrazione guadagni (CIG) dal \_;
* riduzione del reddito (periodo di riferimento) ;

Data

Firma del dichiarante (per esteso e leggibile)

**\* *in assenza dei suddetti* DOCUMENTI *la richiesta di rateazione non potrà essere presa in esame***