



COMUNE DI MONTEIASI

Provincia di Taranto

Ufficio Tributi

Via Crispi, 1

74020 Monteiasi TA

Tel. 099 5908942 - Fax 099 5901183

Spazio riservato all'Ufficio Protocollo

Il presente modulo, predisposto in ottemperanza a quanto previsto dall'art. 27 del Testo unico per la regolazione della Qualità di gestione dei Rifiuti Urbani (TQRIF), approvato dall'ARERA con delibera n. 15 del 18/01/2022, debitamente compilato e sottoscritto dal dichiarante, dovrà essere trasmessa al Comune di Monteiasi tramite:

Consegna diretta presso: Ufficio Protocollo del Comune di Monteiasi al piano terra della Sede municipale, aperto al pubblico Lunedì e Venerdì dalle ore 9:00 alle ore 11:30 Mercoledì dalle ore 16:00 alle ore 17:00

Posta Elettronica Certificata: protocollo.comune.monteiasi@pec.rupar.puglia.it

Raccomandata AR: Ufficio Protocollo Comune di Monteiasi – Via Crispi, 1, 74020 MONTEIASI (TA)

Ulteriori informazioni inerenti la gestione delle tariffe e rapporto con gli utenti o le condizioni di erogazione dei servizi di raccolta, trasporto, spazzamento e lavaggio strade ovvero delle modalità per il corretto conferimento dei rifiuti e per la consegna delle attrezzature per la raccolta, possono essere reperite sul sito istituzionale al link www.comunemonteiasi.it, oppure inquadrando il QR CODE a fianco



TARI - TASSA SUI RIFIUTI SOLIDI URBANI

ISTANZA DI ULTERIORE RATEIZZAZIONE DEGLI AVVISI DI PAGAMENTO

DICHIARANTE O DELEGATO ALLA DENUNCIA

Il/la sottoscritto/a

_____	_____			
Cognome	Nome			
_____	_____	_____	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	
Codice fiscale (obbligatorio)	Data di nascita	Luogo di nascita	Sesso	
_____	_____	_____	_____	
Comune di domicilio fiscale	Cap	Prov.		
_____	_____	_____	_____	
Indirizzo di residenza	Civico	Piano	Interno	Telefono
_____	_____	_____	_____	_____
Indirizzo di posta elettronica utilizzabile per l'invio di avvisi e comunicazioni	PEC (Facoltativo)			

Sezione riservata per le utenze intestate ad Aziende:

In qualità di (barrare la casella di riferimento): Titolare Legale Rappresentante Delegato della Ditta

della Ditta _____	_____			
denominazione	Partita Iva			
_____	_____	_____	_____	
Comune sede legale	Cap.	Prov.		
_____	_____	_____	_____	
Indirizzo sede legale	Civico	Piano	Interno	Telefono
_____	_____	_____	_____	_____
Codice ISTAT attività (ATECO)	PEC			

EVENTUALE INDIRIZZO PER IL RECAPITO DELLE COMUNICAZIONI

Compilare solo se diverso dalla Sede legale

_____	_____	_____		
Comune	Cap	Prov.		
_____	_____	_____	_____	
Indirizzo	Civico	Piano	Interno	Telefono

Titolare dell'utenza sita in _____
Indirizzo dei locali ed aree scoperte: via, numero, civico, scala, piano, interno

Codice utente (*) _____ Codice utenza (**)
--

(*) reperibile sugli avvisi di pagamento TARI ricevuti in altro a destra della prima pagina

(**) reperibile sugli avvisi di pagamento TARI ricevuti in corrispondenza del riquadro DETTAGLIO DI CALCOLO E IMPORTI DA PAGARE

In riferimento al documento di riscossione N° _____ del _____ TARI anno _____

CHIEDE

che l'importo venga dilazionato in un numero _____ di rate mensili, con il minimo di € 100,00

Consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. N. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, ai sensi dell'art. 42 del vigente regolamento TARI

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ (barrare la casella interessata)

- Di essere beneficiario del bonus sociale per disagio economico previsto per i settori elettrico e/o gas e/o per il settore idrico;
- Di disporre di certificazione ISEE, in corso di validità di importo non superiore a € 15.000,00;
- Che l'importo dovuto per la TARI per l'anno di imposta _____ supera del 30% il valore medio della TARI dovuta nei due(2) anni precedenti.

DICHIARA altresì di essere che a conoscenza sull'importo soggetto ad ulteriore rateizzazione saranno applicati gli interessi legali vigenti durante il periodo di rateizzazione.

Allegati

- copia del/dei documento/i di riscossione di cui si richiede rateizzazione;
- copia dei documenti di riscossione dei due (2) anni precedenti;

_____, lì _____
luogo data firma del dichiarante

(in caso di firma autografa: allegare copia del documento d'identità, in corso di validità, del dichiarante)

Informativa sul trattamento dei dati personali Ai sensi del D.Lgs. 196/2003 l'Ufficio Tributi informa che nel presente modulo sono presenti diversi dati personali che verranno trattati dal Comune di Monteiasi in qualità di "titolare del trattamento dei dati personali" per le finalità di liquidazione, accertamento e riscossione dei tributi comunali; tali dati possono essere comunicati ad altri soggetti, qualora ciò sia previsto da una norma di legge o di regolamento, o qualora ciò si renda necessario per lo svolgimento delle funzioni istituzionali.

I dati verranno trattati con modalità prevalentemente informatizzate e con logiche pienamente rispondenti alle finalità da perseguire, anche mediante verifica delle informazioni esposte con altri dati in possesso del Ministero dell'Economia e delle Finanze e dell'Agenzia delle Entrate o di altri organismi.

L'interessato può accedere ai propri dati personali presso il titolare, per verificarne l'utilizzo o, eventualmente, per correggerli, aggiornarli nei limiti previsti dalla legge, ovvero per cancellarli, oppure opporsi al loro trattamento se fatto in contrasto con la previsione normativa.