



# COMUNE DI SOSSANO

PROVINCIA DI VICENZA

Via Mazzini, n. 2 – 36040 SOSSANO

☎ 0444 885220 - Fax 0444 888640 - C.F. 80006390241 – P.IVA: 00815480249

✉ pec: [comune.sossano.vi@legalmail.it](mailto:comune.sossano.vi@legalmail.it)

All'UFFICIO TRIBUTI del  
Comune di Sossano

## RICHIESTA RATEIZZAZIONE AVVISO DI PAGAMENTO TASSA RIFIUTI (TARI)

IL SOTTOSCRITTO	COGNOME		NOME	
LUOGO DI NASCITA		DATA DI NASCITA		COD.UTENTE
RESIDENTE IN			PROV.	
VIA		NR.		INTERNO
CODICE FISCALE				
TELEFONO		EMAIL/PEC		

in qualità di:  proprietario  usufruttuario  locatario ecc.

Rappr. Legale della Ditta \_\_\_\_\_

con sede in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ P.IVA \_\_\_\_\_

e-mail/PEC \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

In relazione al seguente atto:

TRIBUTO	ANNO TRIBUTO	NR. AVVISO	DATA AVVISO	IMPORTO
TASSA RIFIUTI				

### CHIEDE

- di poter beneficiare di una rateizzazione della somma dovuta in n. \_\_\_\_\_ rate di euro \_\_\_\_\_ cadauna - (art. 35 co. 7 del Regolamento Comunale Tassa sui Rifiuti - TARI).

### DICHIARA

- di essere consapevole che l'importo di ogni singola rata rateizzata non può essere inferiore a euro 100,00;
- che la scadenza delle ulteriori rate non può superare la scadenza ordinaria della bolletta TARI;
- che il mancato pagamento delle ulteriori rate comporta la decadenza dal beneficio della ulteriore rateizzazione, fermo restando che, perdurando l'omesso versamento del tributo, ai fini della notifica

Orario di apertura al pubblico: martedì e giovedì dalle ore 10:00 alle ore 13:00 – il venerdì su appuntamento



# COMUNE DI SOSSANO

PROVINCIA DI VICENZA

Via Mazzini, n. 2 – 36040 SOSSANO

☎ 0444 885220 - Fax 0444 888640 - C.F. 80006390241 – P.IVA: 00815480249

✉ pec: [comune.sossano.vi@legalmail.it](mailto:comune.sossano.vi@legalmail.it)

dell'atto di accertamento esecutivo di cui all'articolo 1, co. 792, legge 27 dicembre 2019, n. 160, la data cui riferire l'omesso versamento, ai fini del calcolo degli interessi, rimane la data di scadenza ordinaria deliberata dal Comune.

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Il/La Contribuente

---

Riservato all'Ufficio \_\_\_\_\_

CODICE UTENTE \_\_\_\_\_ - CODICE UTENZA \_\_\_\_\_

Risposta (valutazione fondatezza della richiesta di rateizzazione avviso di pagamento TARI)

Sossano, \_\_\_\_\_



FIRMA \_\_\_\_\_