



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

**All'UFFICIO TRIBUTI del
Comune di Sossano**

RICHIESTA RATEIZZAZIONE AVVISO DI ACCERTAMENTO ESECUTIVO PER PARZIALE/MANCATO VERSAMENTO 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. _____

✓ **Consapevole che la richiesta di rateizzazione ha natura eccezionale, e può essere concessa a condizione che il debitore versi in uno stato temporaneo di difficoltà che non consente il pagamento in unica soluzione;**

✓ **In relazione al seguente avviso di accertamento esecutivo TARI per parziale/omesso versamento:**

TRIBUTO	ANNO TRIBUTO	NR. ACCERTAMENTO	DATA ACCERTAMENTO	DATA NOTIFICA	IMPORTO
TASSA RIFIUTI - TARI					

CHIEDE

➤ **di poter beneficiare di una rateizzazione della somma dovuta in n. _____ rate di euro _____ cadauna.**

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

DICHIARA

- di essere consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, ai sensi dell'art. 47 del suddetto D.P.R.;
- che l'importo minimo al di sotto del quale non si procede a dilazione è pari a euro 200,00;
- che il mancato pagamento di due rate anche non consecutive comporta la decadenza dalla rateizzazione e il conseguente obbligo di pagamento entro 30 giorni in un'unica soluzione o immediato inizio delle procedure di esecuzione;
- che alla somma rateizzata verranno applicati gli interessi legali.

Data ____/____/____

Il/La Contribuente

Riservato all'Ufficio _____

CODICE UTENTE _____ - CODICE UTENZA _____

Risposta (valutazione fondatezza della richiesta di rateizzazione avviso di accertamento esecutivo TARI)

Sossano, _____



FIRMA _____