

# COMUNE DI CAPISTRELLO

Modulo 7

## Provincia di L'AQUILA

TELEFONO 0863-4584218 \*\*\* EMAIL: [ragioneria@comune.capistrello.aq.it](mailto:ragioneria@comune.capistrello.aq.it) \*\*\*PEC: [info@pec.comune.capistrello.aq.it](mailto:info@pec.comune.capistrello.aq.it) \*\*\* SITO WEB: [www.capistrello.aq.it](http://www.capistrello.aq.it)

### ISTANZA DI RATEIZZAZIONE TASSA SUI RIFIUTI (TARI)

#### DATI ANAGRAFICI

CODICE FISCALE o P.IVA (obbligatorio)

COGNOME

NOME

RAG.SOCIALE(Pers.giuridiche)

(ovvero denominazione e natura giuridica)

DATA DI NASCITA

SESSO

M

F

COMUNE ( O STATO ESTERO) DI NASCITA

RESIDENZA/ SEDE LEGALE

(via , piazza, n.civico,scala, int,frazione)

C.A.P.

COMUNE

PROVINCIA

EMAIL:

N.TELEFONO

#### RECAPITO C/O

VIA

CIVICO

C.A.P.

COMUNE

PROVINCIA

#### CHIEDE :

ai sensi del vigente regolamento per l'applicazione della Tari, la rateizzazione:

dell' avviso di **pagamento** Anno \_\_\_\_\_ Provvedimento n. \_\_\_\_\_ per la somma totale di € \_\_\_\_\_dell' avviso di **pagamento** Anno \_\_\_\_\_ Provvedimento n. \_\_\_\_\_ per la somma totale di € \_\_\_\_\_dell' avviso di **pagamento** Anno \_\_\_\_\_ Provvedimento n. \_\_\_\_\_ per la somma totale di € \_\_\_\_\_dell' avviso di **accertamento** Anno \_\_\_\_\_ Provvedimento n. \_\_\_\_\_ per la somma totale di € \_\_\_\_\_dell' avviso di **accertamento** Anno \_\_\_\_\_ Provvedimento n. \_\_\_\_\_ per la somma totale di € \_\_\_\_\_secondo un piano di rateizzazione avente inizio in data \_\_\_\_\_ con n. \_\_\_\_\_ rate con cadenza **mensile**.

Inoltre, sotto la propria responsabilità, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR n. 445/2000, e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 dello stesso decreto (in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi):

#### DICHIARA

di trovarsi in una temporanea situazione di obiettiva difficoltà economica, dovuta a: (descrivere brevemente le motivazioni della richiesta ed allegare documentazione utile all'istruttoria)

Allegato:

- copia del documento di riscossione di cui si richiede la rettifica copia quietanze di versamento
- copia del documento di identità
- altro specificare

Annotazioni:

DATA

IN FEDE

Informativa privacy ai sensi del Regolamento 679/2016/UE

Si comunica che tutti i dati personali (comuni identificativi, particolari e/o giudiziari) comunicati al Comune a cui è rivolta l'istanza saranno trattati esclusivamente per finalità istituzionali nel rispetto delle prescrizioni previste Regolamento 679/2016/UE. Il trattamento dei dati personali avviene utilizzando strumenti e supporti sia cartacei che informatici. Il Titolare del trattamento dei dati personali è il Comune a cui è rivolta l'istanza.

L'Interessato può esercitare i diritti previsti dagli articoli 15, 16, 17, 18, 20, 21 e 22 del Regolamento 679/2016/UE. L'informativa completa redatta ai sensi degli articoli 13 e 14 del Regolamento 679/2016/UE è reperibile presso gli uffici dell'Ente e consultabile sul sito web dell'ente.

Il Responsabile della Protezione dei dati è individuato dall'ente e riportato sul sito istituzionale nella sezione privacy.

Relativamente al trattamento consentito dei dati personali conferiti con questa richiesta e con i relativi allegati, il/la sottoscritto/a dichiara di aver preso visione dell'informativa sulla protezione dei dati e di accettarne i contenuti.

Data

Firma