



Comune di Borgomaro

- Provincia di Imperia -

UFFICIO TRIBUTI – via L. Ameglio, 34

Tel. 0183/54571 – Fax 0183/ 54572

www.comune.borgomaro.im.it

tributi@comune.borgomaro.im.it

PEC: protocollo@pec.comune.borgomaro.im.it

DATA E TIMBRO PROTOCOLLO

T A. R. I. – TASSA sui RIFIUTI

Richiesta RATEIZZAZIONE

UTENZE NON DOMESTICHE

(art. 59 Regolamento Generale Entrate - art. 31 Regolamento Comunale TARI – Art. 27 TQRIF ARERA)

Il/la richiedente

PERSONE FISICHE (dati del titolare della ditta individuale/Legale Rappresentante)

Cognome _____ Nome _____

nato/a il ___/___/___ a _____ prov (___)

Cod.Fisc. _____ residente in via _____

CAP _____ - _____ prov (___)

Recapito telefonico _____ email _____ @ _____

DITTA INDIVIDUALE **SOCIETA'** cod. Utente TARI _____

Denominazione _____ P.IVA _____

Sede legale _____ Esercizio in via _____

PEC _____ @ _____ CODICE ATECO _____



RECAPITO RATEIZZAZIONE: residenza (per posta ordinaria) email PEC altro
(indicare)

CHIEDE

di poter rateizzare la sottoindicata situazione debitoria relativa alla TARI

| Progr. | ANNO | ESTREMI PROV. | NOTIFICA | IMPORTO € | NOTE |
|---------------------------------------|------|------------------------------------|--------------|-----------|------|
| 1 | 20__ | _____ n° _____ del ___/___/20__ | ___/___/20__ | | |
| 2 | 20__ | _____ n° _____ del ___/___/20__ | ___/___/20__ | | |
| 3 | 20__ | _____ n° _____ del ___/___/20__ | ___/___/20__ | | |
| 4 | 20__ | _____ n° _____ del ___/___/20__ | ___/___/20__ | | |
| TOTALE IMPORTO DA RATEIZZARE € | | | | | |

A RIGUARDO DICHIARA (ai sensi del DPR 445/2000)

- A) di trovarsi in condizioni economiche disagiate (art. 27.1 TQRIF ARERA, art. 59 c. 4 e 6 del Reg. Gen. Entrate);
- B) che l'importo che si intende rateizzare supera del 30% la media degli avvisi di pagamento degli ultimi due anni (art. 27.1 lett. c) TQRIF ARERA)
- C) di essere in "stato temporaneo di difficoltà" come indicato nell'art. 59, commi 1 e 2, del Reg. Gen. Entrate,

VISTA

la tabella sottostante

| Importo minimo € | Importo massimo € | N° rate max* | note |
|---------------------|----------------------|-----------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <i>100,01</i> | <i>500,00</i> | <i>4</i> | <i>Il numero massimo di rate è comunque superabile ai sensi del Regolamento Generale delle Entrate (art. 59)</i> |
| <i>500,01</i> | <i>3.000,00</i> | <i>12</i> | |
| <i>3.000,01</i> | <i>6.000,00</i> | <i>24</i> | |
| <i>6.000,01</i> | <i>20.000,00</i> | <i>36</i> | |
| <i>20.000,01</i> | <i>-----</i> | <i>72</i> | |

RICHIEDE

la rateizzazione dell'importo dovuto di € _____ in n° _____ rate mensili

DICHIARA infine:

- di aver compreso le modalità per la concessione della dilazione di pagamento come previsto nell'art. 59 del Regolamento Generale delle Entrate
 - di autorizzare il Comune di Borgomaro in qualità di titolare per il trattamento e la comunicazione dei dati personali forniti nell'esercizio dell'attività connesse alla presente dichiarazione.
- La raccolta, il trattamento e la diffusione dei dati acquisiti da parte del Comune sono effettuati ai sensi dell'art. 6, lett. e), art. 9 ed art. 23 del Regolamento UE 2016/679 (GDPR) per esclusive finalità di interesse pubblico, nel pieno rispetto della normativa vigente e dei singoli regolamenti che disciplinano le entrate dell'ente, nonché nel rispetto dei limiti previsti dalla suddetta normativa.

DATA DI PRESENTAZIONE ___/___/20___ FIRMA _____

Spazio riservato all'Ufficio

Necessità fidejussione SI NO

Ulteriore dilazione (autorizzazione Giunta) SI NO

Concessione rateizzazione n° _____ del ___/___/20___

Invio documentazione in data ___/___/20___