

	Amministrazione destinataria Comune di Alcamo Ufficio destinatario Ufficio TARI	
---	--	--

Domanda di rateizzazione delle entrate comunali

Il sottoscritto											
Cognome			Nome			Codice Fiscale					
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza					
Residenza											
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
										<input type="checkbox"/>	
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata				

in relazione agli atti emessi dal servizio TARI				
Numero	Data	Notificato il	Con cui è stato chiesto il pagamento della somma di	Per la seguente causale
			€	
			€	
			€	

CHIEDE

ai sensi del vigente Regolamento comunale, la rateizzazione del pagamento della somma di

Importo da rateizzare
€

in numero rate mensili
Rate mensili

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

DICHIARA

- di essere in possesso del seguente indirizzo di PEC (posta elettronica certificata) da indicare per evitare costi di notifica. Solo per la comunicazione di accoglimento o diniego della richiesta può essere indicata la semplice mail a cui dovrà seguire la conferma di ricezione

E-mail PEC

- di autorizzare il pagamento tramite addebito sul proprio conto corrente bancario

Numero corrente bancario

- di non essere decaduto dal diritto a richiedere la rateizzazione per morosità con riguardo a precedenti rateizzazioni
- di presentare polizza fidejussoria o fidejussione bancaria avendo richiesto un numero di rate superiori a 18
- di avere in corso una rateizzazione o di aver presentato una ulteriore domanda per rateizzazione oltre alla presente

Eventuali annotazioni

Elenco degli allegati
(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

- | | |
|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | documento di identità
<i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i> |
| <input type="checkbox"/> | altri allegati (specificare) |

Informativa sul trattamento dei dati personali
(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

<input type="checkbox"/>	dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.
--------------------------	--

Alcamo		
Luogo	Data	Il dichiarante