



# COMUNE DI ARCORE

La dichiarazione, debitamente compilata e sottoscritta, deve essere presentata all'ufficio protocollo:

Allo sportello in duplice copia nei seguenti orari:  
Lunedì 08:30 – 12:30 e 15:30 – 17:00  
Da Martedì a Venerdì 08:30 – 12:30  
Sabato 08:45 – 11:45

Oppure INVIARE VIA EMAIL: [urp@comune.arcore.mb.it](mailto:urp@comune.arcore.mb.it)  
Oppure INVIARE VIA PEC: [comune.arcore@pec.regione.lombardia.it](mailto:comune.arcore@pec.regione.lombardia.it)  
Oppure INVIARE con raccomandata A/R

## RICHIESTA DI RATEIZZAZIONE

TARI  IMU  TASI

### DATI DEL CONTRIBUENTE

#### PERSONA FISICA

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Cod. Fisc. \_\_\_\_\_ Nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_

Residente in via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Comune di \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Numero di tel. \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

(se disponibile) Indirizzo PEC \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

Acconsento all'utilizzo della Email/PEC fornita al fine di ricevere comunicazioni

#### PERSONA GIURIDICA

Denominazione/Ragione Sociale \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_ Partita IVA \_\_\_\_\_

Sede legale in via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Comune di \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Numero di tel. \_\_\_\_\_ Codice ATECO dell'attività prevalente \_\_\_\_\_

Indirizzo PEC \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

#### DATI LEGALE RAPPRESENTANTE

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Natura della carica \_\_\_\_\_ Cod. Fisc. \_\_\_\_\_

Numero di tel. \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

Acconsento all'utilizzo della Email/PEC fornita al fine di ricevere comunicazioni

Il Comune di Arcore in qualità di titolare tratterà i dati personali conferiti con il presente modulo, con modalità prevalentemente informatiche e telematiche, per le finalità previste dal Regolamento UE 2016/679 (GDPR), in particolare per l'esecuzione dei propri compiti di interesse pubblico.

Per chiarimenti ed ulteriori informazioni l'ufficio tributi è aperto: lunedì 15:30-17:00, mercoledì 8:30-12:30, sabato 8:45-11:45.  
Tel. 0396017401 oppure [tributi@comune.arcore.mb.it](mailto:tributi@comune.arcore.mb.it)

RICHIEDO RATEIZZAZIONE PROVVEDIMENTO/I N° \_\_\_\_\_

In n° \_\_\_\_\_ rate mensili oppure rate di importo mensile di \_\_\_\_\_ €

Come da regolamento delle entrate attualmente in vigore **DICHIARO di essere in difficoltà economica.**

Su richiesta dell'interessato, il Funzionario responsabile [...], può concedere la ripartizione del pagamento delle somme dovute, comprensive di oneri e spese, fino a un massimo di 36 rate mensili di pari importo non inferiori a euro 100,00 secondo il seguente schema:

- fino a €. 100,00 nessuna rateizzazione;
- da € 100,01 a € 500,00 fino a 3 rate mensili;
- da € 500,01 a € 1.000,00 fino a 6 rate mensili;
- da € 1.000,01 a € 2.000,00 fino a 12 rate mensili;
- da € 2.000,01 a € 4.000,00 fino a 18 rate mensili;
- da € 4.000,01 a € 6.000,00 fino a 24 rate mensili;
- oltre € 6.000,01 fino a 36 rate mensili.

L'importo totale da corrispondere comprende tassa, sanzioni intere, oneri di riscossione, interessi e spese.

È necessario allegare rendiconti bancari (di tutti i c/c in possesso) recenti e la certificazione ISEE (per persone fisiche) oppure bilanci e dichiarazione redditi 770 (per persone giuridiche).

RICHIEDO RATEIZZAZIONE BOLLETTA N° \_\_\_\_\_

In n° \_\_\_\_\_ rate mensili oppure rate di importo mensile di \_\_\_\_\_ €

Come da regolamento della Tassa rifiuti attualmente in vigore **DICHIARO di essere in possesso del seguente/i requisiti:**

- di essere stato beneficiario per l'annualità precedente a quella di competenza del tributo del bonus sociale per disagio economico previsto per i settori elettrico e/o gas e/o idrico (allegare atto di notorietà);
- di essere in condizioni economiche disagiate e possedere un reddito complessivo pari a 10.000 € (allegare documentazione comprovante);
- l'importo dovuto calcolato sull'intera annualità supera del 30% il valore medio riferito agli avvisi di pagamento emessi nei due anni precedenti, con riferimento ai medesimi cespiti (allegare documentazione comprovante).

Per accedere alla rateizzazione il soggetto interessato è tenuto a presentare opportuna richiesta entro la scadenza della prima rata ordinaria per l'anno di riferimento. Il numero e le scadenze delle rate saranno valutati dall'ufficio tributi in relazione all'entità dell'importo dovuto.

### PRENDO ATTO

Che in caso di mancato pagamento di due rate anche non consecutive nell'arco di sei mesi nel corso del periodo di rateizzazione decade automaticamente dal beneficio e il debito non può più essere rateizzato; l'intero importo ancora dovuto è immediatamente riscosso in unica soluzione.

**Il Dichiarante**

Arcore, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

*Nei casi di incapacità giuridica la dichiarazione può essere sottoscritta dall'erede, tutore o curatore*

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Cod. Fisc. \_\_\_\_\_

*Allegare copia della delega giuridica, procura, atto notarile o di successione*

**(Pagina da presentare solo in caso di dichiarante diverso da contribuente)**