



# Comune di San Lorenzo al Mare

- Provincia di Imperia -  
UFFICIO TRIBUTI – via Aurelia 70 – CAP 18017  
Tel. 0183/930109 – Fax 0183/931002  
[www.comune.sanlorenzoalmare.im.it](http://www.comune.sanlorenzoalmare.im.it)  
[tributi@comune.sanlorenzoalmare.im.it](mailto:tributi@comune.sanlorenzoalmare.im.it)  
PEC: [sanlorenzoalmare.im@cert.legalmail.it](mailto:sanlorenzoalmare.im@cert.legalmail.it)

DATA E TIMBRO PROTOCOLLO

## **T A R I. – TASSA sui RIFIUTI** **Richiesta RATEIZZAZIONE** **UTENZE DOMESTICHE**

(art. 59 Regolamento Generale Entrate - art. 28 Regolamento Comunale TARI – Art. 27 TQRIF ARERA)

Il/la richiedente

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
nato/a il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ a \_\_\_\_\_ prov ( \_\_\_\_\_ )  
Cod.Fisc. \_\_\_\_\_ residente in via \_\_\_\_\_  
CAP \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ prov ( \_\_\_\_\_ ) Cod. Utente \_\_\_\_\_  
Recapito telefonico \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_  
PEC \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_



**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. V.	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 essere destinatario del c.d. “bonus sociale per disagio economico previsto per i settori elettrico e/o gas e/o per il settore idrico”;
- B)  di trovarsi in condizioni economiche disagiate (art. 27.1 TQRIF ARERA, art. 59 c. 4 e 6 del Reg. Gen. Entrate);
- C)  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)

D)  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 per le tipologie di rateizzazione A) – B) – C)</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 San Lorenzo al Mare 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\_\_\_