



**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
tributi@comune.sanlorenzoalmare.im.it
PEC: sanlorenzoalmare.im@cert.legalmail.it

DATA E TIMBRO PROTOCOLLO

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

(art. 59 Regolamento Generale Entrate - art. 28 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

<i>Progr.</i>	<i>ANNO</i>	<i>ESTREMI PROV. n°</i>	<i>NOTIFICA</i>	<i>IMPORTO €</i>	<i>NOTE</i>
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 per le tipologie di rateizzazione A) – B)</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___