All'UFFICIO TRIBUTI DEL
COMUNE DI BREMBIO
Piazza Matteotti 1
26822- Brembio (LO)
Pec brembio@cert.elaus2002.net

OGGETTO: RICHIESTA DI RATEIZZAZIONE TARI

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a _____ il ___/___/___ Prov. _____
residente in _____
via _____ C.F. _____
tel. _____ e-mail _____
¹legale rappresentante della Ditta: _____

C.F./P.IVA _____
con sede a _____
via _____ n. tel. _____
e-mail _____

CHIEDE
la rateizzazione

dell'avviso di pagamento di n. _____ di € _____
 dell'avviso di accertamento n. _____ di € _____
secondo un piano di rateizzazione in nr. _____ rate con cadenza
_____ avente inizio in data _____.

Inoltre, sotto la propria responsabilità, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR n. 445/2000,
e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 dello stesso decreto (in
caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi):

DICHIARA

di trovarsi in una temporanea situazione di obiettiva difficoltà economica, dovuta
a: *(descrivere brevemente le motivazioni della richiesta ed allegare documentazione utile all'istruttoria)*

¹ Compilare solo in caso di Società

A dimostrazione di quanto dichiarato,

allega i seguenti documenti:

Lì , _____

In fede

Informativa privacy ai sensi del Regolamento 679/2016/UE

Si comunica che tutti i dati personali (comuni identificativi, particolari e/o giudiziari) comunicati al Comune di **BREMBIO** saranno trattati esclusivamente per finalità istituzionali nel rispetto delle prescrizioni previste Regolamento 679/2016/UE. Il trattamento dei dati personali avviene utilizzando strumenti e supporti sia cartacei che informatici. Il Titolare del trattamento dei dati personali è il Comune di Brembio. L' Interessato può esercitare i diritti previsti dagli articoli 15, 16, 17, 18, 20, 21 e 22 del Regolamento 679/2016/UE. L' informativa completa redatta ai sensi degli articoli 13 e 14 del Regolamento 679/2016/UE è reperibile presso gli uffici dell'Ente e consultabile sul sito web dell'ente.

Responsabile della Protezione dei dati individuato dall'ente è il seguente soggetto: GALLI DATA SERVICE SRL

Relativamente al trattamento consentito dei dati personali conferiti con questa richiesta e con i relativi allegati, il/la sottoscritto/a dichiara di aver preso visione dell' informativa sulla protezione dei dati e di accettarne i contenuti.

Data _____

Firma _____