**Spett.le**

**COMUNE DI PIANO DI SORRENTO**

 **Ufficio Tributi – Piazza Cota**

 **80063 – Piano di Sorrento (NA)**

**TASSA RIFIUTI - ISTANZA DI RATEIZZO**

....l....sottoscritt.................................................................................nat....a............................................il...........

residente a …............................................................in Via..............................................................n..................

Codice Fiscale....................................................................................................Tel............................................

e-mail………….……………………………………………………………………………………………………..……..

**Società o Ente:**

Ragione sociale………….………………………………………………………………………...........................…….

Cod.Fisc…………………………………….. sede legale in ………... ……..................……….………..prov………

cap………..via ................................................................... n. …… Tel. ……………………………………………

E-mail………………………………………………….. PEC………………….…………………………………………

Il Legale Rappresentante:

....l....sottoscritt…..........................................................Cod.Fisc………….…………………………Tel ……….…

Premesso che il vigente Regolamento comunale della riscossione coattiva consente la ripartizione del pagamento delle somme dovute in rate mensili di pari importo fino ad un massimo di settantadue rate mensili, secondo il seguente schema:

a) fino a euro 500,00: fino a sei rate mensili;

b) da euro 500,01 a euro 1000,00: fino a dodici rate mensili;

c) da euro 1.000,01 a euro 3.000,00: fino a diciotto mensili;

d) da euro 3000,01 a euro 6.000,00: fino a ventiquattro rate mensili;

e) da euro 6.000,01 a euro 10.000,00: fino a trentasei rate mensili;

f) oltre euro 10.000,00 fino a settantadue rate mensili.

CHIEDE

La ripartizione del pagamento della somma dovuta di € …………..…………….relativa a:

* **TARI** Tassa rifiuti – ordinaria - periodo ……………………………………………………………
* **TARI** Avviso di accertamento n\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_del\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_periodo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

In numero di …………………. rate mensili.

Lì, ……………………………………… FIRMA………………………………………………