

Prot. n. _____

Al Comune di Frattamaggiore
Ufficio TARSU

OGGETTO: RICHIESTA DI RATEIZZAZIONE PAGAMENTO IMPORTI ACCERTATI CON AVVISO DI ACCERTAMENTO TARSU N. _____ DEL _____

Il sottoscritt _____ nat _____ a _____

il _____ Codice fiscale _____ e

residente in _____ alla via _____

n. _____, Telefono N. _____,

Venut _____ a conoscenza dei debiti relativi alla Tassa Smaltimento Rifiuti Solidi Urbani Interni(TARSU) pari a € _____ tramite l'Avviso di Accertamento in oggetto, trovandosi in uno stato di obiettiva difficoltà, come previsto dalla Delibera di Giunta Comunale n. 1 del 13 Gennaio 2011 d'immediata esecuzione

CHIEDE

la rateizzazione della somma dovuta € _____ in _____ rate mensili come disciplinato dalla citata Delibera di Giunta Comunale n. 1 del 13 Gennaio 2011

I RATEIZZI SARANNO ARTICOLATI NEL SEGUENTE MODO:

Fino a €. 500,00 rateizzo in un numero massimo di 5 rate mensili, per un importo minimo di 100,00 euro;
Da €. 500,01 a €. 1000,00 rateizzo in un numero massimo di 10 rate mensili per un importo minimo di €.100,00;
Da €. 1000,01 a €. 2000,00 rateizzo in un numero massimo di 15 rate mensili per un importo minimo di € 100,00;
Per importi superiori ad €. 2000,00 le richieste di rateizzo saranno valutate caso per caso.

ALLEGA

A dimostrazione della temporanea situazione di difficoltà in cui versa, uno o più dei seguenti documenti(solo per importi superiori a € 2.000,00):

- Ultima dichiarazione dei redditi presentata;
- Ultima busta paga(se lavoratore dipendente);
- Documentazione certificante avvenimenti particolari e non prevedibili(cessazione di rapporto di lavoro – sostenimento di cure costose, ecc.);
- Fideiussione bancaria o di una polizza fideiussoria(per gli importi superiori a € 20.000,00) che copra l'importo totale, comprensivo degli interessi ed avente scadenza di 1 anno dopo la scadenza dell'ultima rata. La suddetta garanzia dovrà essere rilasciata da Istituti di credito o da Imprese di assicurazione che esercitano il ramo cauzioni iscritte nell'elenco tenuto dall'I.S.V.A.P., e dovrà contenere la rinuncia espressa al beneficio della preventiva escussione. Tale garanzia va presentata entro 10 giorni dal ricevimento della concessione della dilazione del pagamento(altrimenti il beneficio non avrà alcun effetto).

Il sottoscritt _____, dichiara di essere a conoscenza delle seguenti condizioni da rispettare per la rateizzazione e/o sospensione del pagamento:

1. Decadenza automatica e immediata dal beneficio della dilazione in caso di mancato pagamento della prima rata o di due rate non consecutive;
2. Pagamento in un'unica soluzione del debito totale residuo, in caso di decadenza dal beneficio della dilazione a pena della riscossione coattiva e dell'azione esecutiva;
3. Consenso al trattamento delle informazioni e dei dati personali per l'istruttoria e per le necessarie verifiche da parte dell'ufficio(D. Lgs. 30 giugno 2003, n. 196).

Recapito telefonico per eventuali comunicazioni: _____

In Fede
