



Amministrazione destinataria

Comune di Mariano Comense

Ufficio destinatario

Ufficio tributi

## Domanda di rateizzazione dell'avviso di pagamento TARI

*(artt. 28bis regolamento comunale TARI e artt. 6 e 7 del regolamento generale delle entrate)*

### Il sottoscritto

|                    |                |        |                             |                |                               |       |       |     |     |
|--------------------|----------------|--------|-----------------------------|----------------|-------------------------------|-------|-------|-----|-----|
| Cognome            |                | Nome   |                             | Codice Fiscale |                               |       |       |     |     |
| Data di nascita    |                | Sesso  | Luogo di nascita            |                | Cittadinanza                  |       |       |     |     |
| Residenza          | Provincia      | Comune | Indirizzo                   | Civico         | Barrato                       | Scala | Piano | SNC | CAP |
| Telefono cellulare | Telefono fisso |        | Posta elettronica ordinaria |                | Posta elettronica certificata |       |       |     |     |

**in qualità di** *(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)*

|  |                             |        |           |                               |                   |       |       |     |     |
|--|-----------------------------|--------|-----------|-------------------------------|-------------------|-------|-------|-----|-----|
| Ruolo  |                             |        |           |                               |                   |       |       |     |     |
| Denominazione/Ragione sociale                            |                             |        |           |                               | Tipologia         |       |       |     |     |
| Sede legale  | Provincia                   | Comune | Indirizzo | Civico                        | Barrato           | Scala | Piano | SNC | CAP |
| Codice Fiscale   | Partita IVA                 |        |           |                               |                   |       |       |     |     |
| Telefono   | Posta elettronica ordinaria |        |           | Posta elettronica certificata |                   |       |       |     |     |
| Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio |                             |        |           | Provincia                     | Numero Iscrizione |       |       |     |     |

**in quanto erede o tutore legale di**

*(da compilare se il richiedente è erede o tutore legale dell'intestatario del tributo)*

|         |      |                |
|---------|------|----------------|
| Cognome | Nome | Codice Fiscale |
|---------|------|----------------|

**pertanto allega documentazione attestante il titolo di erede o tutore legale dell'intestatario del tributo**

### domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

*(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)*

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

|  |
|--|
|  |
|--|

## CHIEDE

la rateizzazione del/i seguente/i avviso/i di pagamento o delle singole rate

in relazione al tributo

| Numero               | Data                 | Anno d'imposta       | Importo              |   |
|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|---|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | € |

- acconto  
 saldo  
 totale

in relazione all'eventuale ulteriore tributo

| Numero               | Data                 | Anno d'imposta       | Importo              |   |
|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|---|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | € |

- acconto  
 saldo  
 totale

in relazione all'eventuale ulteriore tributo

| Numero               | Data                 | Anno d'imposta       | Importo              |   |
|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|---|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | € |

- acconto  
 saldo  
 totale

in relazione all'eventuale ulteriore tributo

| Numero               | Data                 | Anno d'imposta       | Importo              |   |
|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|---|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | € |

- acconto  
 saldo  
 totale

in relazione all'eventuale ulteriore tributo

| Numero               | Data                 | Anno d'imposta       | Importo              |   |
|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|---|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | € |

- acconto  
 saldo  
 totale

in relazione all'eventuale ulteriore tributo

| Numero               | Data                 | Anno d'imposta       | Importo              |   |
|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|---|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | € |

- acconto  
 saldo  
 totale

in relazione all'eventuale ulteriore tributo

Numero

Data

Anno d'imposta

Importo

€

acconto

saldo

totale

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

#### DICHIARA

##### Per le persone fisiche

di trovarsi in una situazione di temporaneo disagio economico e/o gravi motivi personali e familiari

Indicare le motivazioni per cui si chiede la rateizzazione

di essere un utente beneficiario del "bonus sociale" per disagio economico previsto per i settori elettrico/gas/idrico

##### Per le persone giuridiche

esistenza di condizioni oggettive e verificabili di crisi di liquidità aziendale, messa in liquidazione della ditta, apertura nuova attività entro l'anno dalla richiesta, ulteriori situazioni gravi

Indicare le motivazioni per cui si chiede la rateizzazione

#### DICHIARA INOLTRE

di proporre di effettuare il pagamento in n. mensili (secondo i limiti di cui all'art. 6 del regolamento generale delle entrate), comprensivi degli interessi, calcolati al tasso di interesse legale, dal giorno di scadenza prefissato per il primo pagamento, a partire dal secondo il piano di rateizzazione che verrà predisposto a tal fine dal funzionario responsabile

Numero

A partire dal

**La singola rata non potrà essere inferiore ad 100,00 €**

- l'inesistenza di morosità relative a precedenti rateazioni o dilazioni, che precludono una nuova rateazione/dilazione
- di essere consapevole che, ai sensi dell'art. 6, comma 4 del regolamento generale delle entrate, per importi superiori ad 20.000.00 € deve prestare idonea garanzia fideiussoria bancaria o assicurativa pari all'importo da rateizzare, che dovrà essere presentata al momento della concessione della rateizzazione da parte del funzionario responsabile
- di essere consapevole che, qualora la presente dilazione/rateazione sia richiesta su ingiunzioni o qualora siano già iniziate le procedure coattive su accertamenti esecutivi, la stessa potrà essere concessa, alle condizioni e nei limiti indicati al precedente comma 1, soltanto previo versamento di un importo corrispondente al 20% delle somme complessivamente dovute che potrà essere ridotto in deroga dal funzionario responsabile dell'entrate, solo in casi di giustificate condizioni di difficoltà economica e di disagio
- di accettare il piano di rateazione così predisposto dal funzionario responsabile, con riferimento sia al numero delle rate indicate che all'importo delle singole rate, con indicazione dell'imposta dovuta e degli interessi
- di impegnarsi a procedere ai pagamenti secondo le scadenze dovute, consapevole che il mancato versamento, dopo espresso sollecito, di 2 rate, o un numero maggiore di rate secondo la normativa vigente al momento della richiesta, anche non consecutive, nell'arco di 6 mesi nel corso del periodo di rateazione, comporta la decadenza dal beneficio. Il debito non potrà più essere rateizzato e sarà immediatamente riscuotibile in un'unica soluzione

- di essere consapevole che la rateazione, già concessa, potrà essere prorogata una sola volta per un ulteriore uguale periodo per il quale era stata concessa, a condizione che non sia intervenuta decadenza e solo in caso di peggioramento della situazione di difficoltà

Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)

#### Elenco degli allegati

*(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)*

- documentazione attestante il titolo di erede o tutore legale dell'intestatario del tributo
- documentazione necessaria a motivare la domanda
- copia del documento di identità  
*(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)*
- altri allegati

#### Informativa sul trattamento dei dati personali

*(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)*

- dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Mariano Comense

Luogo

Data

il dichiarante