

Sarezzo, _____

Al COMUNE di SAREZZO
Ufficio Tributi
P.zza C. Battisti, 4
25068 – Sarezzo (BS)
e-mail protocollo@comune.sarezzo.bs.it

RICHIESTA DILAZIONE/RATEIZZAZIONE PAGAMENTO BOLLETTA TARI.

CODICE CONTRIBUENTE _____ CODICE UTENZA _____

Il/La sottoscritto/a

Nome * _____, Cognome * _____

nato/a a _____ Prov. _____ il _____,

residente a _____ Prov. _____ in via/piazza _____,

Codice Fiscale* _____ P. IVA _____

Indirizzo PEC : (Posta Elettronica Certificata) ¹ _____

Domicilio fiscale _____ tel* _____

e-mail*: _____

(per l'inoltro delle comunicazioni relative al procedimento in assenza di PEC)

☐ in proprio

☐ in qualità di legale rappresentante della ditta _____

con sede a _____ in Via/P.zza _____

C.F.* _____ Partita Iva* _____

☐ in qualità di tutore – curatore – altro _____ di

_____ residente in _____

Via/P.zza _____ C.F.* _____

consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.p.r. 445/2000, nel caso di mendaci dichiarazioni, falsità negli atti, uso o esibizione di atti falsi, contenenti dati non più rispondenti a verità

C H I E D E

la rateizzazione dei termini di pagamento per l'importo di € _____ relativo alla/alle
seguente/i bollette TARI:

(1) dati obbligatori solo per ditte individuali, società e liberi professionisti iscritti ad un Albo professionale

(*) dati obbligatori

- ☐ n. _____ del _____ anno _____ di € _____
- ☐ n. _____ del _____ anno _____ di € _____
- ☐ n. _____ del _____ anno _____ di € _____
- ☐ n. _____ del _____ anno _____ di € _____

PER LE SEGUENTI MOTIVAZIONI

- ☐ beneficiario del bonus sociale per disagio economico previsto per i settori elettrico/gas/idrico (allegare autocertificazione ai sensi DPR 445/2000)
- ☐ situazioni di disagio economico individuate dall'Ente.
- ☐ l'importo addebitato in bolletta supera del 30% il valore medio dei documenti di riscossione degli ultimi due anni

In attesa di un cortese riscontro, porgo distinti saluti.

FIRMA _____

Ai sensi dell'art. 38, D.P.R. 445/2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e inviata insieme alla fotocopia non autenticata di un documento di identità in corso di validità del dichiarante tramite PEC a protocollosarezzo@cert.legalmail.it o tramite e-mail ordinaria a protocollo@comune.sarezzo.bs.it oppure ufficiotributi@comune.sarezzo.bs.it.

Si ricorda, inoltre, che ai sensi dell'art. 5 bis del d.lgs. 82/2005 (Codice dell'Amministrazione digitale) la presentazione di istanze, dichiarazioni, dati e lo scambio di informazioni e documenti, anche a fini statistici, tra le imprese e le amministrazioni pubbliche può avvenire esclusivamente tramite Pec.

Informativa per il trattamento dati (art. 13 del Regolamento 2016/679/UE)	
Titolare del trattamento e RPD:	<i>Comune di Sarezzo piazza Cesare Battisti 4, tel. 030 8936211, Responsabile della protezione dei dati: rpd@comune.sarezzo.bs.it</i>
Finalità e base giuridica del trattamento	<i>I dati raccolti sono trattati solo nell'ambito del procedimento connesso a Istanza di rateizzazione Tari. Il trattamento è svolto per l'esecuzione di un compito di interesse pubblico</i>
Durata della conservazione:	<i>I dati raccolti sono conservati per il tempo indicato nel "Piano di conservazione- Massimario di scarto" dalla data di presentazione della domanda.</i>
Destinatari dei dati:	<i>I dati non sono trasmessi fuori dall'Unione Europea</i>
Diritti dell'interessato:	<i>L'interessato ha il diritto di chiedere al titolare del trattamento l'accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi e la limitazione del trattamento. In alcuni casi, ha, inoltre, il diritto di opporsi al trattamento dei dati personali. Può esercitare tali diritti rivolgendosi al Responsabile della protezione dei dati all'indirizzo rpd@comune.sarezzo.bs.it. L'interessato ha, infine, il diritto di proporre reclamo al Garante per la protezione dei dati personali.</i>

 INFORMAZIONI UTILI	
SETTORE CONOMICO FINANZIARIO <i>Responsabile di Area: dott.ssa Cristina LAVERA</i>	SERVIZIO TRIBUTI <i>Responsabile del Procedimento: dott.ssa Cristina LAVERA</i>
Contatti	E-mail ufficio: ufficiotributi@comune.sarezzo.bs.it PEC: protocollosarezzo@cert.legalmail.it N. telefono: 0308936 – interno 226 – 227 N. fax: 030800155
Orari di apertura al pubblico PREVIO APPUNTAMENTO	Lun – Mar – Merc -Ven dalle 10.00 alle 12.45 Giovedì dalle 9.30 alle 12.45 Lun e Merc. dalle 16.00 alle 18.15
Termine previsto per la conclusione del procedimento	30 gg.
Soggetto a cui è attribuito il potere sostitutivo in caso di ritardo nell'emanazione del provvedimento	Segretario Generale, dott.ssa Adriana Salini Email per le eventuali segnalazioni: attivitasostitutiva@comune.sarezzo.bs.it

(1) dati obbligatori solo per ditte individuali, società e liberi professionisti iscritti ad un Albo professionale

(*) dati obbligatori