

AI COMUNE DI INVORIO
Ufficio Tributi
Piazza Vittorio Veneto n°2
28045 INVORIO (NO)

RICHIESTA DI RATEIZZAZIONE PAGAMENTO TARI

Il Sottoscritto _____ nato a _____
Il _____ residente a _____ in Via _____
Tel.(obbligatorio) _____ C.F. _____
in qualità di (in caso di attività) _____
Codice fiscale _____ residente a _____
Via _____ n. _____
indirizzo e mail _____

CHIEDE

Ai sensi dell'art. 36 del vigente regolamento comunale per la disciplina della tassa rifiuti (TARI)
la rateizzazione della TARI anno _____
di Euro _____
notificato/ricevuto il _____
in numero di _____ rate

Il/La sottoscritto/a è consapevole che il mancato pagamento nei termini sopra indicati anche di una sola rata farà decadere il beneficio del pagamento rateale.

Dichiara di essere informato/a ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679, che il trattamento dei dati personali avviene per l'esecuzione degli obblighi di legge in materia di accertamento e riscossione delle entrate dell'Ente.

Data _____

FIRMA DEL DICHIARANTE

ARTICOLAZIONE DELLE RATE (ART. 1, COMMA 796, I. 160/19)
FINO A 100,00 EURO: NESSUNA RATEAZIONE
DA 100,01 A 500,00 EURO: FINO A 4 RATE MENSILI
DA 500,01 EURO A 3.000,00 EURO: 5-12 RATE MENSILI
DA 3.000,01 EURO A 6.000,00 EURO: 13-24 RATE MENSILI
DA 6.000,00 EURO: 25-36 RATE MENSILI