



COMUNE DI ARCORE

La dichiarazione, debitamente compilata e sottoscritta, deve essere presentata all'ufficio protocollo:

Allo sportello in duplice copia nei seguenti orari:

Lunedì 08:30 – 12:30 e 15:30 – 17:00

Da Martedì a Venerdì 08:30 – 12:30

Sabato 08:45 – 11:45

Oppure INVIARE VIA EMAIL: urp@comune.arcore.mb.it

Oppure INVIARE VIA PEC: comune.arcore@pec.regione.lombardia.it

Oppure INVIARE con raccomandata A/R

RICHIESTA DI RATEIZZAZIONE

TARI IMU TASI

IL CONTRIBUENTE

PERSONA FISICA

Cognome _____ Nome _____

Cod. Fisc. _____ Nato/a a _____ () il ___/___/____

Residente in via/piazza _____ n. _____

Comune di _____ C.A.P. _____ Prov. _____

Numero di tel. _____ E-mail _____@_____

(se disponibile) Indirizzo PEC _____@_____

Acconsento all'utilizzo della Email/PEC fornita al fine di ricevere comunicazioni

PERSONA GIURIDICA

Denominazione/Ragione Sociale _____

Codice fiscale _____ Partita IVA _____

Sede legale in via/piazza _____ n. _____

Comune di _____ C.A.P. _____ Prov. _____

Numero di tel. _____ Codice ATECO dell'attività prevalente _____

Indirizzo PEC _____@_____

DATI LEGALE RAPPRESENTANTE

Cognome _____ Nome _____

Natura della carica _____ Cod. Fisc. _____

Numero di tel. _____ E-mail _____@_____

Acconsento all'utilizzo della Email/PEC fornita al fine di ricevere comunicazioni

Il Comune di Arcore, in qualità di titolare del trattamento dei dati personali, desidera informarLa che i suoi dati personali anche particolari, verranno gestiti nel completo rispetto dei principi dettati dal Reg. EU 2016/679 (Regolamento Europeo in materia di protezione dei dati personali), e saranno trattati al solo fine di permettere l'attivazione dei procedimenti amministrativi, l'erogazione di servizi o la prosecuzione di rapporti in essere con il Comune.

L'informativa completa è disponibile presso gli sportelli degli uffici o sul sito internet del comune all'indirizzo: www.comune.arcore.mb.it nella sezione Privacy.

Per chiarimenti ed ulteriori informazioni l'ufficio tributi è aperto: lunedì 15:30-17:00, mercoledì 8:30-12:30, sabato 8:45-11:45.

Tel. 0396017401 oppure tributi@comune.arcore.mb.it

RICHIEDE LA RATEIZZAZIONE DEL PROVVEDIMENTO/I N° _____

In n° _____ rate mensili oppure rate di importo mensile di _____ €

DICHIARA INOLTRE di essere in difficoltà economica.

Su richiesta dell'interessato, il Funzionario responsabile [...], può concedere la ripartizione del pagamento delle somme dovute, comprensive di oneri e spese, fino a un massimo di 36 rate mensili di pari importo non inferiori a euro 100,00 secondo il seguente schema:

- fino a €. 100,00 nessuna rateizzazione;
- da € 100,01 a € 500,00 fino a 3 rate mensili;
- da € 500,01 a € 1.000,00 fino a 6 rate mensili;
- da € 1.000,01 a € 2.000,00 fino a 12 rate mensili;
- da € 2.000,01 a € 4.000,00 fino a 18 rate mensili;
- da € 4.000,01 a € 6.000,00 fino a 24 rate mensili;
- oltre € 6.000,01 fino a 36 rate mensili.

L'importo totale da corrispondere comprende tassa, sanzioni intere, oneri di riscossione, interessi e spese.

Allegare rendiconti bancari (di tutti i c/c in possesso) recenti e la certificazione ISEE (per persone fisiche) oppure bilanci e dichiarazione redditi 770 (per persone giuridiche).

RICHIEDE LA RATEIZZAZIONE DELLA BOLLETTA N° _____

In n° _____ rate mensili oppure rate di importo mensile di _____ €

DICHIARA INOLTRE di essere in possesso del seguente/i requisiti:

- di essere stato beneficiario per l'annualità precedente a quella di competenza del tributo del bonus sociale per disagio economico previsto per i settori elettrico e/o gas e/o idrico (allegare atto di notorietà);
- di essere in condizioni economiche disagiate e possedere un reddito complessivo pari a 10.000 € (allegare documentazione comprovante);
- l'importo dovuto calcolato sull'intera annualità supera del 30% il valore medio riferito agli avvisi di pagamento emessi nei due anni precedenti, con riferimento ai medesimi cespiti (allegare documentazione comprovante).

Per accedere alla rateizzazione il soggetto interessato è tenuto a presentare opportuna richiesta entro la scadenza della prima rata ordinaria per l'anno di riferimento. Il numero e le scadenze delle rate saranno valutati dall'ufficio tributi in relazione all'entità dell'importo dovuto.

PRENDE ATTO

Che in caso di mancato pagamento di due rate anche non consecutive nell'arco di sei mesi nel corso del periodo di rateizzazione decade automaticamente dal beneficio e il debito non può più essere rateizzato; l'intero importo ancora dovuto è immediatamente riscosso in unica soluzione.

Il Dichiarante

Arcore, ____/____/____

Nei casi di incapacità giuridica la dichiarazione può essere sottoscritta dall'erede, tutore o curatore

Cognome _____ Nome _____

Cod. Fisc. _____

Allegare copia della delega giuridica, procura, atto notarile o di successione

(Pagina da presentare solo in caso di dichiarante diverso da contribuente)