

RICHIESTA RATEIZZAZIONE TARI

PG n. _____ del _____

Cl. 04-03 Fasc. n. ____/____

Il/la Sottoscritto/a		
Nato/a a	Prov.	il
residente a	Via	
Codice fiscale	Tel.	
email		
in qualità di	☐ legale rappresentante	
	☐ titolare	
	☐ altro (specificare) _____	
della Società/Ditta	Ragione sociale	
	Sede legale	
	Sede operativa	
	Codice fiscale	Codice utente
	Partita Iva	
Tel.	Pec	Posta ordinaria

Visto il Regolamento Tari vigente;

Visto l'art 26 "Rateizzazioni" del Regolamento generale delle Entrate Comunali, approvato con delibera C.C. n. 27 del 21/05/2024;

Visto/i il/i **PROVVEDIMENTO/I TARI** anno/i _____ il cui importo totale ammonta ad Euro _____;

Considerato che l'importo minimo di ciascuna rata non può essere inferiore ad Euro 100,00;

Preso atto che la soglia applicabile risulta la seguente:

- ☐ importi da Euro 100,01 e sino a Euro 500,00 fino a quattro rate mensili;
- ☐ importi da Euro 500,01 e sino a Euro 3.000,00 da cinque a dodici rate mensili;
- ☐ importi da Euro 3.000,01 e sino a Euro 6.000,00 rate da tredici e ventiquattro rate mensili;
- ☐ importi da Euro 6.000,01 e sino a Euro 20.000,00 rate da venticinque a trentasei rate mensili;
- ☐ importi da Euro 20.000,01 da trentasette a settantadue rate mensili. **La presente richiesta è corredata dalla dichiarazione di impegno a presentare idonea garanzia, per un importo pari al valore del debito complessivo (comprensivo di interessi), costituita mediante polizza fideiussoria o bancaria rilasciata da primario istituito assicurativo o di credito, mediante iscrizione di ipoteca volontaria sui beni di proprietà e con spese a carico.**
(La garanzia su richiesta può essere ridotta in proporzione al debito estinto);
- ☐ importi da Euro 100.000,00 rate MENSILI/TRIMESTRALI/SEMPRETRALI DI PARI IMPORTO FINO AD UN MASSIMO DI 10 ANNI. **La presente richiesta è corredata dalla dichiarazione di impegno a presentare idonea garanzia, per un importo pari al valore del debito complessivo (comprensivo di interessi), costituita mediante polizza fideiussoria o bancaria rilasciata da primario istituito assicurativo o di credito, mediante iscrizione di ipoteca volontaria sui beni di proprietà e con spese a carico.** (La garanzia su richiesta può essere ridotta in proporzione al debito estinto);

Preso atto che la rateizzazione in caso di RAVVEDIMENTO OPEROSO TARI (art. 13 D.Lgs. n. 472/1997) è concessa per importi superiori ad Euro 1.000,00, rata minima Euro 200,00 e periodo massimo di 12 mesi;

CHIEDE

- la rateizzazione del/dei **PROVVEDIMENTI TARI** in n. _____ rate, il cui importo mensile (esclusi gli interessi di mora di cui all'art. 23 del Regolamento Regolamento generale delle Entrate Comunali) è pari ad Euro _____

DICHIARA

(AI SENSI DEL D.P.R. n: 445/2000)

- di essere in condizione di obiettive difficoltà economiche e finanziarie;
 - di essere consapevole che, a fronte della situazione suindicata, il servizio Tributi potrà attivare le opportune verifiche in merito;
 - di essere a conoscenza che il mancato pagamento della PRIMA RATA NEI TERMINI, ovvero di DUE RATE, anche non consecutive nell'arco di SEI MESI comporta la revoca della rateizzazione, con conseguente riscossione in unica soluzione dell'intero importo ancora dovuto;
 - ALTRO _____
- _____
- _____
- _____

ALLEGA alla presente documento di identità in corso di validità.

DATA

FIRMA

LA RICHIESTA DI RATEIZZAZIONE, COMPILATA IN TUTTE LE SUE PARTI, COMPLETA DEGLI ALLEGATI, PUO' ESSERE INVIATA:

- via e-mail a gr-taritributi@comune.vigevano.pv.it
- oppure via PEC a protocollovigevano@pec.it

SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO

Si autorizza _____

IL DIRIGENTE/IL FUNZIONARIO RESPONSABILE

DATA

Modulo predisposto da:

Servizio Tributi – Settore Affari Generali e Servizi al Cittadino

Riferimenti: tel. 800 525040

Protezione dati personali: I Suoi dati personali saranno trattati nel rispetto del Reg. Ue 2016/679.
L'informativa completa è disponibile al seguente link: <https://www.comune.vigevano.pv.it/privacy>