

Spett.le

_____ - _____

ISTANZA DI RATEAZIONE

Il/La sottoscritto/a _____ in proprio in qualità di rappresentante legale della
 società/ditta/erede di Sig _____ Codice Fiscale/ Partita Pva _____ con sede legale
 nato/a _____ il ____/____/____ C.F./P.IVA _____
 residente/sede legale in _____ Via/Piazza _____ n. _____
 tel.cell _____ e-mail/P.E.C. _____ @ _____

CHIEDE

ai sensi e per gli effetti dei Regolamenti comunali e delle normative vigenti la dilazione in nr. _____ rate del seguente
 Provvedimento

Barrare il riquadro del Provvedimento di specie	Barrare il riquadro dell'Entrata relativa al Provvedimento	
<input type="checkbox"/> <u>INGIUNZIONE DI PAGAMENTO</u>	<input type="checkbox"/> <u>Ta.R.S.U./T.A.R.E.S./Ta.Ri.</u>	<input type="checkbox"/> <u>CANONE IDRICO</u>
<input type="checkbox"/> <u>INTIMAZIONE DI PAGAMENTO</u>	<input type="checkbox"/> <u>I.C.I./I.M.U.</u>	<input type="checkbox"/> <u>PARCHEGGI</u>
<input type="checkbox"/> <u>AVVISO DI ACCERTAMENTO</u>	<input type="checkbox"/> <u>TA.S.I.</u>	<input type="checkbox"/> <u>TASSA DI SOGGIORNO</u>
<input type="checkbox"/> <u>SOLLECITO DI PAGAMENTO</u>	<input type="checkbox"/> <u>I.C.P./C.I.P.</u>	<input type="checkbox"/> <u>LAMPADE VOTIVE</u>
<input type="checkbox"/> <u>PREAVVISO DI FERMO AMMINISTRATIVO</u>	<input type="checkbox"/> <u>T.O.S.A.P./C.O.S.A.P.</u>	<input type="checkbox"/> <u>CODICE DELLA STRADA</u>
<input type="checkbox"/> <u>FERMO AMMINISTRATIVO</u>	<input type="checkbox"/> <u>CANONE DI LOCAZIONE</u>	<input type="checkbox"/> <u>ALTRO</u> _____
<input type="checkbox"/> <u>PREAVVISO DI IPOTECA</u>		
<input type="checkbox"/> <u>IPOTECA</u>		

identificato con il n. _____ del ____/____/____ notificato il ____/____/____
 per un importo totale di €. _____ (dico €. _____)

Ai fini della presente istanza, il/la sottoscritto/a dichiara di eleggere domicilio presso:

Sig./Sig.ra _____ Via/Piazza _____

_____ n. _____ Città _____ Cap. _____

tel.cell _____ e-mail/P.E.C. _____ @ _____

impegnandosi a comunicare le eventuali variazioni successive e riconosce che NOVARES S.p.A. non assume alcuna
 responsabilità in caso di irreperibilità del destinatario a tale domicilio.

Il/La sottoscritto/a autorizza NOVARES S.p.A. al trattamento dei propri dati contenuti nell'istanza e nei relativi allegati, ai
 sensi del d.lgs. 30 giugno 2003 n.196, per le finalità concesse e strumentali alla trattazione della presente istanza, in quanto, in
 mancanza di tale autorizzazione, non sarà possibile procedere all'esame della richiesta di dilazione.

DA COMPILARE SOLO IN CASO DI DELEGA A TERZI

Il/la sottoscritto/a, Sig./Ditta _____, come identificato/a sopra e nella copia
 del _____ documento di riconoscimento allegato alla presente, **DELEGA** il/la Sig/ra
 _____ nato/a a _____

il ____/____/____ a presentare la presente e anche a ricevere il piano di rientro con i relativi bollettini per il pagamento
solo a mezzo posta elettronica certificata all'indirizzo e-mail **p.e.c.**
 _____ @ _____ intestato allo stesso delegato.

Si allega:

1. Copia/e Avviso/i di Accertamento Avviso/i di Sollecito Ingiunzione/i di Pagamento Intimazione/i di Pagamento
 Preavviso di Fermo Amministrativo/Ipoteca per il/i quale/i si chiede la rateazione;

2. **Fotocopia documento di identità in corso di validità;**

3. Documentazione attestante la temporanea situazione di obiettiva difficoltà (se previsto dai regolamenti comunali);

4. Modello ISEE (se previsto dai regolamenti comunali);

5. Copia documentazione attestante i redditi conseguiti da tutti i componenti del proprio nucleo familiare riferiti all'anno
 precedente a quello nel corso del quale è stata notificata la richiesta di pagamento (se previsto dai regolamenti comunali).

(luogo) _____ (data) _____

_____, ____/____/20____

Firma