

ALL'UFFICIO TRIBUTI
del COMUNE DI NOLA

Oggetto: Richiesta di **Rateizzazione Tassa Rifiuti**.

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____
Cod.Fiscale _____ residente a _____
indirizzo _____ n. _____
Tel.(obbligatorio) _____ e-mail _____

premesso che in data _____ sono stati notificati gli avvisi di nn. _____
_____ relativi alla Tassa Rifiuti per gli anni _____ per un
importo complessivo di € _____.

DICHIARA

ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46 e 47 del DPR n. 445 del 28.12.2000, consapevole delle sanzioni penali per falsità in atti e dichiarazioni mendaci, come previsto dall'art. 76 del richiamato DPR n. 445/2000;

1- di trovarsi in temporanea situazione di obiettiva e temporanea difficoltà economica, dovuta ai seguenti motivi:

2- che i dati e le notizie indicate nel presente modello sono vere;

3- che non vi è stata decadenza da un precedente beneficio di pagamento dilazionato a causa di inadempienza nei pagamenti;

CHIEDE

di dilazionare il pagamento in n. _____ rate mensili, con decorrenza dal termine di scadenza per il pagamento degli avvisi di accertamento.

La concessione del pagamento rateale equivarrà a rinuncia al ricorso da parte del contribuente.

Il Sottoscritto dichiara, altresì, di essere informato che "il Comune di Nola" è in possesso dei suoi dati personali, identificativi per adempiere alle normali operazioni derivanti da obbligo di legge e/o istituzionali e/o da regolamenti previsti per le finalità indicate in questo modulo. In qualunque momento potrà esercitare i diritti degli interessati di cui all'art. 7 del D. Lgs. n.196/2003.

Nola, li _____

FIRMA

Allegati:

1) Documento d'identità in corso di validità';

2) _____

3) _____

Modalità di presentazione:

per via telematica agli indirizzi: tributi.nola@pec.comune.nola.na.it - tributi@comune.nola.na.it
per posta;
consegna diretta presso l'Ufficio Protocollo dell'Ente