



Il/la sottoscritto/a nato/a il e residente a via
(viale,piazza,ecc.) n. C.F. P.I. (da compilare solo in caso di ditta
individuale) tel. (fisso/cellulare) fax e- mail
pec. nella sua qualità di rappresentante legale della (*) con sede in
..... via (viale,piazza,ecc.) n. C.F. P.I. tel. (fisso/
cellulare) fax e - mail pec.

chiede

1) l'ammissione al pagamento rateale dei seguenti atti emessi per conto del Comune di _____:

- Avviso di accertamento n. del notificato in data relativo a (indicare la natura del tributo)
di €
- Ingiunzione n. del notificato in data di €
- Sollecito n. del notificato in data di €
- Intimazione di pagamento n. del notificato in data di €
- Provvedimento di n. del notificato in data di €

2) la rateizzazione del pagamento in nr. _____ rate mensili

per i seguenti motivi:

.....
.....
.....

Si fa presente che sulle somme richieste in rateizzazione **si applicano gli interessi nella misura deliberata dal Comune impositore ai sensi dell'articolo 1, comma 802 della Legge 160/2019.**

Le rate, nello specifico, seguono i seguenti scaglioni:

- fino a **100 euro**: nessuna rateizzazione;
- **da 100,01 a 500 euro**: fino a quattro rate mensili;
- **da 500,01 a 3.000 euro**: da cinque a dodici rate mensili;
- **da 3.000,01 a 6.000 euro**: da tredici a ventiquattro rate mensili;
- **da 6.000,01 a 20.000 euro**: da venticinque a trentasei rate mensili;
- **oltre i 20.000 euro**: da trentasette a settantadue rate mensili.

Nel caso in cui vi sia un mancato pagamento alla scadenza di due rate, anche non consecutive, nell'arco di sei mesi nel corso del periodo di rateizzazione, si decade dal beneficio e l'importo residuo dovuto è immediatamente riscuotibile in unica soluzione.



Il/la sottoscritto/a dichiara di essere informato/a, ai sensi del decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196 (codice in materia di protezione di dati personali) e del Regolamento UE 2016/679 (GDPR), che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione è resa.

Si allega:

- 1) copia documento di identità in corso di validità del sottoscrittore istanza (sempre obbligatorio)

Luogo/ data.....

firma del richiedente

La presente dichiarazione non necessita dell'autenticazione della firma e sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione, nonché ai gestori di pubblici esercizi ed ai privati che vi consentano. L'Amministrazione si riserva di effettuare controlli, anche a campione, sulla veridicità delle dichiarazioni (art. 71, comma 1, del decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2003, n. 445). In caso di dichiarazione mendace, il cittadino sarà denunciato all'autorità giudiziaria.

MODALITA' DI PRESENTAZIONE DELLA DICHIARAZIONE

Speziarisorse S.p.A. Via Pascoli,64 La Spezia

Dal lunedì al venerdì 8.30 – 13.00 e 14.30 – 16.00

Tel. 0187/1603005 (dopo avvio del risponditore automatico, digitare il numero 820)

- e-mail info@calicealcornoviglio.speziarisorse.it
- pec calicealcornoviglio@pec.speziarisorse.it

INFORMATIVA PRIVACY (REGOLAMENTO UE N. 679/2016)

La Società Spezia Risorse S.p.A., in ossequio al Regolamento (UE) 2016/679 (GDPR), in qualità di titolare, tratterà i dati personali contenuti nel presente atto, con modalità prevalentemente informatiche e telematiche, per le finalità connesse alla gestione dell'attività impositiva ordinaria, il contrasto all'evasione, il recupero coattivo, la cooperazione tra i diversi servizi comunali e tra amministrazioni locali e centrali, al fine di garantire il controllo della corretta misura dell'entrata e la gestione degli incassi applicando le prescritte riduzioni/agevolazioni/esenzioni ed i dovuti rimborsi. I dati personali saranno trattati e conservati per tutto il tempo del procedimento impositivo e/o di rimborso secondo quanto stabilito dalla normativa vigente tributaria esclusivamente da personale interno autorizzato e espressamente incaricato. I dati personali saranno trattati dalla società e dalle imprese che operano con la stessa in regime di appalto espressamente nominate a responsabile esterno del trattamento a sensi dell'art 28 GDPR. I dati non saranno diffusi. Gli interessati possono esercitare i propri diritti con richiesta scritta inviata a all'indirizzo mail: dpo@speziarisorse.it (artt. 15 e ss. del RGPD). Informativa completa relative alle norme di cui al citato Regolamento UE n. 679/2016 sono riportate nell'apposita sezione del sito internet della società all'indirizzo: <https://www.speziarisorse.it/amministrazione-trasparente/privacy> ove è pubblicata

Data _____

Firma del sottoscrittore _____