

RICHIESTA DI RATEIZZAZIONE

TARI ANNI _____

Il sottoscritto _____ Tel./Cell. _____

nata in _____ il _____, residente a _____ in

Via/Piazza _____

in qualità di _____ **della ditta** _____.

Cod. Fisc./P.IVA _____, con sede in _____

in Via/Piazza _____

PREMESSO

- che sono stati trasmessi, ai fini dell'applicazione della TARI i seguenti accertamenti per gli anni _____;
- che gli elementi contenuti nei suddetti solleciti di pagamento sono corretti e congrui e che l'importo complessivo del carico tributario dovuto è di € _____;
- che il pagamento richiesto in unica soluzione costituisce, per il sottoscritto, una difficoltà di ordine economico;

CHIEDE

che il versamento del carico tributario complessivamente dovuto, per effetto degli avvisi richiamati e tenuto conto delle **difficoltà di ordine economico**, vengano versati mediante n. _____ rate mensili.

Si precisa di essere a conoscenza che la rateizzazione richiesta comporta:

- 1) il versamento della prima rata concordata deve essere versata entro 15 giorni lavorativi successivi all'atto della sottoscrizione di accettazione, redatto e concordato con il Responsabile del Servizio Tributi, con esibizione dell'avvenuto versamento mediante invio mail a: bonetto@comune.monasterolodisavigliano.cn.it o copia cartacea. Decorso tale termine, la rateizzazione è nulla, e non interrompe i termini di prescrizione dell'atto.
- 2) la decadenza del beneficio della rateizzazione per mancato pagamento di due rate consecutive. In tal caso si dovrà provvedere al versamento del debito residuo **entro 30 giorni** dalla scadenza non adempiuta;
- 3) non è possibile richiede ulteriori rateizzazioni su violazioni già rateizzate e non adempiute;

Monasterolo di Savigliano, lì

In Fede.

Firma del richiedente