

**Amministrazione destinataria**

Comune di Costa Volpino

Ufficio destinatario

Ufficio Tributi

Dilazione dei debiti non assolti**Il sottoscritto**

Cognome		Nome		Codice Fiscale	
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>
Residenza					
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>
				Interno	Scala
				<input type="text"/>	<input type="text"/>
				Piano	SNC
				<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
				CAP	<input type="text"/>
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria	
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>	
				Posta elettronica certificata	
				<input type="text"/>	

Soggetto interessato

- riferito a se stesso
- riferito alla persona di seguito specificata

soggetto interessato

Cognome		Nome		Codice Fiscale	
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>
Titolo del dichiarante (ad esempio amministratore di sostegno, curatore, esercente responsabilità genitoriale, ecc.)					
<input type="text"/>					

domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento*(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)*

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

CHIEDE

la rateizzazione

- per la bolletta ordinaria o sollecito di rateizzare

Importo

€

Numero bolletta o sollecito di pagamento

Data bolletta o sollecito di pagamento

Anno di imposta

Rate richieste (per utenze domestiche su attestazione servizi sociali fino a un massimo di 4 rate, per utenze non domestiche fino a un massimo di 24 rate)

per l'accertamento esecutivo di suddividere

Importo

€

Numero bolletta o sollecito di pagamento

Data bolletta o sollecito di pagamento

Anno di imposta

Rata

- fino a 100,00 € nessuna rateizzazione
- da 100,01 € a 500,00 € fino a quattro rate mensili
- da 500,01 € a 6.000,00 € da tredici a ventiquattro rate mensili
- da 6.000,01 € da venticinque a trentasei rate mensili

Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

- copia del documento di identità
(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)
- altri allegati

Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

- dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Costa Volpino

Luogo

Data

il dichiarante