COMUNE DI UTA
Città Metropolitana di Cagliari
UFFICIO TRIBUTI

Piazza S'Olivariu snc Uta CA

Tel. 07096660207/218/219 – mail: protocollo@comune.uta.ca.it comune.uta@legalmail.it

TASSA RIFIUTI (TARI)
ISTANZA DI RATEIZZAZIONE

Il/La *sottoscritto/a* (Cognome Nome)_____

Nato/a a _____ il _____

Residente a _____ Prov._____

Via _____CAP _____

Codice Fiscale _____ Tel. _____

Mail _____

In qualità di Rappresentante legale della Ditta:_____

Partita IVA:_____

CHIEDE

la rateizzazione degli importi addebitati nell'avviso di pagamento TARI n. _____ anno _____, ai sensi dell'art. 26 del Regolamento TARI approvato con deliberazione del CC N 71/2022 e, a tal fine,

DICHIARA

consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 D.P.R. n. 445/2000:

- ☐ di essere beneficiario del bonus sociale per disagio economico previsto per i settori elettrico e/o gas e/o per il settore idrico;
- ☐ di trovarsi in condizioni economiche disagiate, individuati secondo i criteri definiti da Regolamento;
- ☐ che l'importo addebitato supera del 30% il valore medio riferito ai documenti di riscossione emessi negli ultimi due (2) anni

Allegati:
☐ copia dell'avviso di pagamento;
☐ altri documenti comprovanti quanto dichiarato

Dichiaro di aver preso visione dell'informativa circa il trattamento dei dati personali raccolti con la presente richiesta e autorizzo il trattamento e l'utilizzo dei dati personali, ai sensi del GDPR 679/2016, solo per finalità connesse alle attività istituzionali dell'Ente

Data ……. Firma del dichiarante

_____