



COMUNE DI  
CASTELNUOVO  
VAL DI CECINA

---

## Richiesta pagamento rateale TARI

Il/la sottoscrit.. \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente in \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_

Cap \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_

In qualità di  
(da compilare nel caso di titolare partita IVA)

Legale Rappresentante della società/ditta \_\_\_\_\_

Codice Fiscale/Partita IVA \_\_\_\_\_, con sede in \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_

Mail o pec \_\_\_\_\_;

### CHIEDE

La rateizzazione della somma di € \_\_\_\_\_ del/dei seguente/i avviso di  
pagamento/avviso bonario/accertamento:

n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ ;

n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

in n. \_\_\_\_\_ rate

concesse come stabilito dall'Art. 21 del Regolamento Comunale TARI approvato con Deliberazione di Consiglio Comunale n. 5 del 27.03.2017

Si autorizza il Comune al trattamento dei propri dati contenuti nell'istanza, ai sensi del D.Lgs. 30 giugno 2003, n.196, per le sole finalità connesse alla medesima istanza, in quanto, in mancanza di tale autorizzazione, non sarà possibile procedere all'esame della richiesta di rateizzazione.

Luogo e Data \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_