

## MODULO DI RICHIESTA RATEIZZAZIONE TARIP

*Dichiarazione sostitutiva ai sensi degli artt.46 e 47 dpr 28 dicembre 2000 n.445*

La presente documentazione e i relativi allegati dovranno essere trasmessi con una delle seguenti modalità:

- I. mezzo mail all'indirizzo **coinger@pec.it**;
- II. consegna manuale c\o gli sportelli di Via IV Novembre, 7 21040 – Jerago con Orago (VA) secondo gli orari di apertura

\_L\_ sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
(Cognome) (Nome)

C.F. \_\_\_\_\_

In qualità di:

PER UTENZE DOMESTICHE

- intestatario  
 altro \_\_\_\_\_

PER UTENZE NON DOMESTICHE

- legale rappresentante  
 procuratore

della posizione Tarip con Cod Utente \_\_\_\_\_

Indirizzo dell'utenza \_\_\_\_\_ nr \_\_\_\_\_  
(Comune) (Via) (Civico)

Indirizzo e-mail \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ Cellulare \_\_\_\_\_

consapevole, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000, delle responsabilità e sanzioni, previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia, in caso di dichiarazioni mendaci e formazione o uso di atti falsi, ed assumendone piena responsabilità ai sensi degli artt. 46 e 47 del citato D.P.R. n. 445/200;

### DICHIARA

- 1) di essere temporaneamente in condizione di difficoltà, tenuto conto della disciplina contenuta nei commi da 796 a 802 dell'articolo 1 della Legge 160/2019;
- 2) di essere a conoscenza che:
  - a) sull'importo dilazionato maturano gli interessi nella misura pari al saggio legale di cui all'art. 1284 del codice civile, a decorrere dall'ultima scadenza utile, maggiorato di un punto percentuale;
  - b) in caso di concessione del piano di rateazione da parte di COINGER, il contribuente è consapevole di **impegnarsi a versare le somme dovute secondo le indicazioni comunicate nel piano stesso** trasmettendo le ricevute dei singoli versamenti all'Ufficio scrivente, una volta effettuati e che in caso di mancato pagamento delle rate di cui sopra, senza che sia stata fornita adeguata motivazione, il beneficio della rateazione decadrà automaticamente sarà obbligato a versare immediatamente l'intero importo non ancora pagato in unica soluzione;
  - c) che il numero di rate eventualmente concesse sarà proporzionale alla fascia di importo del debito per importi almeno superiori a € 200,00 e con rata di importo non inferiore a €100,00;

1/2

#### COMUNI SOCI

Albizzate

Azzate

Besnate

Bodio Lomnago

Casale Litta

Castiglione Olona

Castronno

Cavaria con Premezzo

Cazzago Brabbia

Crosio della Valle

Daverio

Galliate Lombardo

Inarzo

Jerago con Orago

Morazzone

Mornago

Oggiona con S. Stefano

Solbiate Arno

Sumirago

Vedano Olona

Venegono Inferiore

### CHIEDE

di rateizzare, secondo le previsioni del regolamento per la disciplina della Tariffa Rifiuti Urbani Puntuali corrispettiva, gli importi addebitati derivanti dai seguenti documenti:

<i>Nr. fattura</i>	<i>Data fattura</i>	<i>Importo</i>

### ALLEGA

- a) copia documento di identità del richiedente o del legale rappresentate in caso di utenza non domestica;
- b) solo per le utenze non domestiche: ultimo bilancio depositato o modello unico.

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

*Firma del richiedente*

\_\_\_\_\_

#### COMUNI SOCI

Albizzate  
Azzate  
Besnate  
Bodio Lomnago  
Casale Litta

Castiglione Olona  
Castronno  
Cavaria con Premezzo  
Cazzago Brabbia  
Crosio della Valle

Daverio  
Galliate Lombardo  
Inarzo  
Jerago con Orago  
Morazzone

Mornago  
Oggiona con S. Stefano  
Solbiate Arno  
Sumirago  
Vedano Olona

Venegono Inferiore