

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