

Comune di Iglesias

III SETTORE

Ufficio Edilizia Privata

VIA ISONZO, 7

09016 IGLESIAS (SU)

protocollo.comune.iglesias@pec.it

MARCA DA BOLLO

MODELLO Q0

RICHIESTA RATEIZZAZIONE ONERI CONCESSORI

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

Cognome		Nome	
Data di nascita		Luogo di nascita	
Codice fiscale		Telefono	
Residenza: Comune di		C.A.P.	Provincia
Indirizzo			N°
IN QUALITÀ DI: (barrare il caso che ricorre)			
☐	Legale rappresentante		
☐	Amministratore		
☐	Altro:		
Dati della società rappresentata:			

Trovandosi allo stato attuale, nell'impossibilità di corrispondere l'intero importo richiesto con:

☐	procedimento di riscossione coattiva prot. N°		del	
☐	Ordinanza-Ingiunzione n°		del	

Visto il Regolamento sulla disciplina generale delle entrate del Comune di Iglesias, in particolare l'art. 16 bis

CHIEDE

☐	Di poter beneficiare di un provvedimento di rateazione del debito, da ripartirsi indicativamente nel numero di		rate mensili;
☐	Di ottenere la sospensione della riscossione per un anno, pagando l'intero ammontare alla decorrenza di tale termine;		
☐	Di ottenere la sospensione della riscossione per un anno e la ripartizione del pagamento fino ad un massimo di		rate mensili;
☐	Di conoscere l'importo da corrispondere, comprensivo degli interessi di legge previsti dal comma 9 dell'art 16 bis del Regolamento, e le modalità di versamento;		
☐	Di conoscere l'importo e la scadenza della eventuale polizza fideiussoria o fideiussione bancaria da presentare a garanzia se previsto.		

A tal fine, consapevole:

- 1) che in caso di dichiarazione mendace sarà punito ai sensi del codice penale secondo quanto prescritto dall'art. 76 del succitato D.P.R. 445/2000;
- 2) che qualora da controlli effettuati emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base di tali dichiarazioni secondo quanto prescritto dall'art. 75 del succitato DPR 445/2000;
- 3) di quanto stabilito in materia di raccolta dati personali ai sensi del D. Lgs 196/2003

Sigla del richiedente

DICHIARA*(barrare la casella che interessa se persona fisica)*

☐	Di svolgere la seguente attività lavorativa: presso:
☐	Che il proprio nucleo familiare è composto da persone conviventi, di cui a carico per gli effetti fiscali.
☐	Che il reddito complessivo del nucleo familiare, risultante dall'allegato mod. ISEE, è pari a €

(barrare la casella che interessa se rappresentante società)

☐	Che la società rappresentata svolge la seguente attività lavorativa:
☐	Che il reddito complessivo prodotto, risultante dall'allegata documentazione fiscale, è pari a €

che i motivi che impediscono il pagamento in un'unica soluzione sono i seguenti:

ALLEGATI:

☐	copia fotostatica di un documento di identità in corso di validità sottoscritto dal titolare
☐	calcolo del valore dell'indicatore della situazione Economica Equivalente (ISEE)
☐	documentazione fiscale
☐	

Chiede che le comunicazioni vengano trasmesse al seguente indirizzo:

	Telefono
----------------------	-------------------------------

DATA E FIRMA DEL RICHIEDENTE

Luogo e data	IL TITOLARE DELLA RICHIESTA