



# COMUNE DI MONTECATINI VAL DI CECINA

Numero di protocollo

## RICHIESTA DI RATEAZIONE

### IL SOTTOSCRITTO

Cognome e nome: .....

C.F.:  nat ..... il: .....

a: .....

residente a: .....

in Via/P.zza: ..... n°: ..... CAP: .....

Avente recapito diverso dalla residenza a: .....

in Via/P.zza: ..... n°: ..... CAP: .....

n. telefono : ..... n. cellulare : ..... e-mail : .....

Consapevole delle responsabilità penali in caso di false dichiarazioni ai sensi degli art.76 D.P.R. 445/00, ai sensi dell'art.46 D.P.R. 445/00

**RICHIEDE,**  **PER PROPRIO CONTO**  **IN QUALITA' DI**

Tutore/Curatore  Erede  Amministratore  Rappresentante legale  Amministratore di condominio

Altro (specificare) .....

**DI:**

Cognome e nome: .....

C.F.:  nat ..... il: .....

a: .....

residente a: ..... in Via/P.zza: ..... n°: .....

n. telefono : ..... n. telefono ufficio: ..... n. cellulare : .....

**OPPURE DI:**

ragione sociale / denominazione: .....

..... C.F. o P. IVA:

Con sede in: ..... in Via/P.zza: ..... n°: .....

n. telefono sede : ..... altro n. telefono : .....

### LA RATEAZIONE ai sensi dell'art. 20 del Regolamento Generale delle Entrate per

- Tassa Smaltimento Rifiuti solidi urbani (TARSU)  Imposta Comunale sugli immobili (I.C.I.)
- Tassa sui Rifiuti e Servizi (TA.R.E.S.)

### PER I SEGUENTI ATTI:

spazio per timbro

N° Atto	Data Emissione	Importo

In n. \_\_\_\_\_ rate con cadenza \_\_\_\_\_  
*(Ai sensi dell'art.20 commi 8,9,10 e 11 del Regolamento Generale delle Entrate allegato)*

Il sottoscritto dichiara di trovarsi in uno stato di difficoltà economica:  
*(Argomentare e documentare ai sensi dell'art 20 comma 6 lett. "a" e b" del Regolamento Generale delle Entrate allegato)*

---



---



---



---



---



---



---

**DATA :** \_\_\_\_\_

**FIRMA DEL DICHIARANTE**

(allegare documento di identità del dichiarante in corso di validità)

**Per avere ricevuta della modulistica e degli eventuali allegati consegnati provvedere alla presentazione in duplice copia.**

Consegnato da:..... Documento: .....

L'impiegato addetto: ..... .....

Data di ricevuta: .....

cod. soggetto:

--	--	--	--	--	--

*spazio per timbro*