



**RICHIESTA DI RATEAZIONE INGIUNZIONI TRIBUTI:**

○ **TASSA RIFIUTI**

**(da presentare entro 60 gg dalla notifica dell'ingiunzione)**

Il/la sottoscritto/a/ \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_) CAP \_\_\_\_\_  
in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_, C.F. \_\_\_\_\_  
tel. \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

**PREMESSO**

che ha ricevuto la notifica dell'Ingiunzione di pagamento Prot.n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ di  
€ \_\_\_\_\_ contenente il carico tributario TASSA RIFIUTI arretrato  
che ha ricevuto la notifica dell'Ingiunzione di pagamento Prot.n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ di  
€ \_\_\_\_\_ contenente il carico tributario TASSA RIFIUTI arretrato

**CHIEDE**

**la rateazione in numero \_\_\_\_\_ rate**, in quanto le attuali condizioni socio-economiche non consentono il pagamento della somma richiesta in un'unica soluzione.

(Art.12 Regolamento delle Entrate e Art.31 Regolamento della Tassa sui Rifiuti)

- Si rateizza per importi pari o superiori a € 500,00
- Numero massimo di rate 12
- Importo minimo € 100,00 a rata
- Per somme superiori a € 25.000,00 è necessario presentare idonea garanzia

**EVENTUALI ANNOTAZIONI**

---

---

---

Coordinate bancarie del richiedente la rateizzazione:

Banca	Codice Nazionale 2 lettere	Chek Digit 2 cifre	CIN 1 lettera	A.B.I. 5 cifre	C.A.B. 5 cifre	Numero Conto 12 caratteri (numeri e lettere maiuscole)

**INFORMATIVA PRIVACY** - Ai sensi degli artt. 6,13 e 89 del Reg. UE n. 679/2016 (GDPR), il trattamento dei dati personali da parte di soggetti pubblici è limitato alla svolgimento delle funzioni istituzionali e pertanto ai fini del procedimento per i quali sono richiesti; i dati potranno essere comunicati ad altri enti pubblici o a soggetti privati nei limiti previsti dal leggi e regolamenti.

I dati saranno trattati altresì per finalità di archiviazione, ricerca storica e di analisi per scopi statistici.

Per ulteriori informazioni: <https://www.comune.molinella.bo.it/32/128/partecipa/privacy-policy-del-sito>

Il richiedente, consapevole delle responsabilità civili e penali, conferma che la presente dichiarazione è effettuata ai sensi del Art. 76 DPR 445/2000

Data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(firma)  
**Carta identità allegata**

**MODALITA' DI PRESENTAZIONE**

A mezzo casella di posta elettronica: [comune.molinella@cert.provincia.bo.it](mailto:comune.molinella@cert.provincia.bo.it)

In alternativa:

- consegna a mano al Protocollo Generale del Comune di Molinella, previo appuntamento
- raccomandata A/R al Comune di Molinella Piazza Anselmo Martoni 1 40062 Molinella BO

**Per informazioni:**

Ufficio Tributi

Tel. 051/6906840-856