

***Al Dirigente della
U.O.A. delle Politiche Sociali, Educazione, Istruzione, Formazione, Trasporti Scolastici ed altri
Servizi Scolastici, Casa, Sport, Gemellaggi e Servizio Civile
Comune di Montevarchi***

ISTANZA DI RATEIZZAZIONE PAGAMENTO IMPORTI ACCERTATI

Il/la sottoscritto/a _____, nato/a a
_____ (____) il ____/____/____, residente a
_____ (____) in Via/Piazza _____, n.
____, telefono _____, email _____ cod. fisc. _____,

VISTA

l'intimazione di pagamento/messa in mora (ai sensi dell'art. 1219 e ss. C.C.) n. prot. _____ del
_____, emessa da codesto Comune, notificata a mezzo raccomandata a/r in data
_____ per un importo complessivo pari ad € _____ relativamente a fatture
per RETTA ASILO NIDO

CONSIDERATO

che trovandosi in temporanea situazione di difficoltà economica (vedi documentazione
allegata), non è attualmente in grado, data la carenza di liquidità, di effettuare il pagamento
entro la scadenza indicate nell'atto notificato

,CHIEDE pertanto

che gli venga concessa la **rateizzazione** del pagamento della somma dovuta in n. _____ **rate**
mensili di € _____.cui aggiungere gli interessi in base al tasso legale in vigore alla data
odierna.

IL/LA SOTTOSCRITTO/A A TAL FINE DICHIARA:

- di non avere procedure di liquidazione o fallimento in corso;

- di essere a conoscenza che **in caso di mancato pagamento** di due rate consecutive entro i termini previsti, decadrà automaticamente dal beneficio della rateizzazione e **l'importo residuo sarà immediatamente riscuotibile in un'unica soluzione**;
- di essere a conoscenza che la presente richiesta è soggetta ad autorizzazione da parte del Comune, che informerà il contribuente in forma scritta dell'avvenuta accettazione ovvero diniego della richiesta e alla quale seguirà un accordo scritto controfirmato fra le parti;
- di avere preso visione delle precisazioni sul piano come sotto riportato.
- **di garantire contemporaneamente il puntuale pagamento dei servizi scolastici in corso di godimento.**

Data _____

Firma _____

PRECISAZIONI SUL PIANO DI RATEIZZAZIONE

Ai sensi di quanto disposto dal Regolamento Generale delle Entrate per la riscossione coattiva delle entrate comunali (approvato con delibera C.C. n. 110 del 22/12/2020) l'importo minimo è fissato in € 100,00 e il piano di rateizzazione è stabilito secondo i seguenti criteri:

- a) fino ad euro 100,00 nessuna rateizzazione;
- b) da euro 100,01 ad euro 500,00 fino a quattro rate mensili;
- c) da euro 501,00 ad euro 3.000,00 da cinque a dodici rate mensili;
- d) da euro 3.000,01 ad euro 6.000,00 da tredici a ventiquattro rate mensili;
- e) da euro 6.001,00 ad euro 20.000,00 da venticinque a trentasei rate mensili.

INFORMATIVA AI SENSI DELLA LEGGE SULLA TUTELA DELLA PRIVACY)

Tutti i dati da lei comunicati sono trattati dal Comune di Montevarchi nella persona del Sindaco pro tempore, quale Titolare del trattamento, ai sensi del Regolamento UE 2016/679 per le finalità previste dalla presente comunicazione. I dati sono trattati per il tempo strettamente necessario per le finalità per i quali sono stati raccolti e in ogni momento sarà possibile esercitare i propri diritti ai sensi degli articoli 7, 15, 16, 17, 18, 20, 21 e 22 del Regolamento UE n. 2016/679.

L'informativa completa ai sensi del Regolamento UE 2016/679 è consultabile all'indirizzo internet del Comune, oppure presso il Comune di Montevarchi, Titolare del trattamento, e precisamente presso l'Ufficio Pubblica Istruzione dello stesso, sita in Piazza Varchi n. 5 - Montevarchi (AR) -52025.

ALLEGARE:

- **(obbligatorio)** COPIA DI UN DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO
- **(obbligatorio)** ESTRATTO CONTO BANCARIO/POSTALE/DEPOSITO. ULTIMO DISPONIBILE
- **(obbligatorio)** ESTRATTO CONTO BANCARIO/POSTALE/DEPOSITO RIFERITO AL 31 DICEMBRE DALL'ANNO PRECEDENTE A QUELLO DI PRESENTAZIONE DELLE PRESENTE RICHIESTA
- **(facoltativo)** OGNI ALTRO DOCUMENTO SI RITENGA UTILE ALL'ACCOGLIMENTO DELLA DOMANDA
- Esempio: per coloro che hanno debiti tributari in corso, il certificato unico dei debiti tributari, rilasciato dall'Agenzia delle Entrate su istanza dell'utente