

RICHIESTA DILAZIONE PAGAMENTO TRIBUTI COMUNALI

IL SOTTOSCRITTO

Cognome _____ Nome _____

C.F. _____ Tel/cell _____

Indirizzo postale _____ Posta elettronica _____

PREMESSO

che da parte del concessionario per la riscossione del Comune di Bra sono stati notificati i seguenti documenti:

Imposta	Atto N.	Anno imposta	Notificato il	Importo dovuto

consapevole delle responsabilità penali previste dal DPR 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci o di falsità in atti

CHIEDE

per temporanea ed obiettiva situazione di difficoltà economica, la dilazione dell'importo in (barrare)

Tra 100,01 e 500 €	4 rate mensili	☐
Tra 500,01 e 3.000 €	12 rate mensili	☐
Tra 3.000,01 a 6.000 €	24 rate mensili	☐
Tra 6.000, 01 e 20.000 €	36 rate mensili	☐
Oltre 20.000,1 €	72 rate mensili	☐

ovvero n. _____ rate mensili

Decorrenza: _____

Ai sensi del Regolamento UE 2016/679 (GDPR) e del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali", i dati forniti saranno trattati dal Comune di Bra esclusivamente per il perseguimento delle finalità istituzionali dell'Ente. Il titolare del trattamento dei dati è il Comune di Bra, con sede in piazza Caduti per la libertà, 14. Per prendere visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali in formato esteso si rimanda al sito istituzionale del Comune di Bra, nella pagina "Privacy e Cookie" (link diretto: <https://comune.bra.cn.it/privacy>)

Bra, _____

Il richiedente (firma) _____

(parte riservata all'ufficio)

Visto, si autorizza: Il Dirigente della Ripartizione Finanziaria, Raffaele Grillo