

**TARI – Tassa sui Rifiuti  
RICHIESTA DI DILAZIONE DEL PAGAMENTO**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ N. tel. \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_ Interno \_\_\_\_\_ Scala \_\_\_\_\_ Piano \_\_\_\_\_

Codice Fiscale | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

- per conto proprio
- in qualità di legale rappresentante della Società \_\_\_\_\_  
con sede a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
indirizzo pec \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

**La dilazione del pagamento del seguente atto**

AVVISO DI PAGAMENTO TARI n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ importo € \_\_\_\_\_  
periodo di riferimento \_\_\_\_\_ scadenza ordinaria \_\_\_\_\_

- In n. \_\_\_\_\_ rate mensili a decorrere dal giorno \_\_\_\_\_ per le seguenti motivazioni:
- momentanea difficoltà economica
  - presenza di altre dilazioni concesse da Gesem s.r.l. per i tributi di competenza  
(indicare quali \_\_\_\_\_ )
  - altro \_\_\_\_\_

*Si informa che Gesem s.r.l. provvederà a comunicare l'esito della presente richiesta a mezzo posta o via pec, inviando altresì i modelli per l'effettuazione dei pagamenti dilazionati. Tali scadenze dovranno essere tassativamente rispettate. Si informa altresì che, ai sensi del vigente Regolamento generale per la riscossione ordinaria dei tributi comunali, la dilazione può essere richiesta solo per importi superiori ad € 50,00, salvo casi particolari, e che l'importo di ciascuna rata non potrà essere inferiore ad € 25,00. Il numero massimo di rate concedibili è pari a 6 in caso di bollettazione semestrale e a 12 in caso di bollettazione annuale. La scadenza della prima rata coinciderà con la scadenza ordinaria. Non possono essere concesse nuove dilazioni qualora vi siano già in atto altre dilazioni sullo stesso tributo. In caso di mancato versamento di due rate il beneficio della dilazione si considererà decaduto, e si procederà con l'avvio delle procedure per il recupero coattivo delle somme ancora dovute.*

Data \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_

Firma del dichiarante \_\_\_\_\_