

DOMANDA DI RATEAZIONE

AL FUNZIONARIO RESPONSABILE
Servizio Tributi
COMUNE DI GARLENDIA
17033 GARLENDIA (SV)

Il/la sottoscritto/a _____

c.f. _____ residente in _____

Via _____

in considerazione dell'importo dovuto al Comune di Garlenda a seguito della notifica degli atti che si allegano in copia, il cui pagamento in unica soluzione comporterebbe notevoli difficoltà economiche e disagi,

CHIEDE

di poter effettuare il versamento dell'importo totale di euro _____
dilazionato in n. _____ rate.

In attesa di cortese riscontro alla presente, si porgono distinti saluti.

Garlenda _____

(firma leggibile)

allegati:

n. _____ copie degli atti di liquidazione
copia della carta di identità o documento equipollente

Informativa ai sensi dell'art. 13 del D.lgs. 30 giugno 2003, n. 196, "Codice in materia di protezione dei dati personali".

I dati personali sono raccolti per le finalità del procedimento per il quale la presente domanda è presentata, saranno trattati anche elettronicamente e comunicati, nei limiti e per le finalità consentiti, ai soggetti ai quali per legge o regolamento è prevista la trasmissione. Il conferimento dei dati richiesti ha natura obbligatoria. Titolare dei dati è il Comune di Garlenda, Responsabile dei dati è il Sindaco pro-tempore.