



COMUNE DI ALBANO SANT'ALESSANDRO

Provincia di Bergamo

Ufficio tributi

Tel. 0354239205/204

E-mail: tributi@comune.albano.bg.it [PEC postacert@pec.comune.albano.bg.it](mailto:PECpostacert@pec.comune.albano.bg.it)

Prot. N. _____ del _____

Spazio riservato all'ufficio Tributi

**TASSA SUI RIFIUTI PUNTUALE (TARIP) - RICHIESTA ULTERIORE
RATEIZZAZIONE
AVVISO DI PAGAMENTO**

Artt. 27 delibera ARERA n. 15/2022/R/RIF e vigente regolamento Comunale

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a il _____

a _____ (Prov. _____) codice fiscale _____

☐ in proprio (persone fisiche);

☐ in qualità di _____
(specificare se titolare/rappresentante legale/tutore/curato/altro)

del/della _____ codice fiscale _____

ai fini dell'esame e della trattazione **di questa richiesta** dichiara di **essere domiciliato** al seguente indirizzo:

Comune _____ (Prov. _____)

indirizzo _____ cap _____

telefono _____ mail _____

PEC _____ codice utente _____

CHIEDE

sotto la propria responsabilità, ai sensi degli artt. 46 e 47 delle DPR n. 445/2000, e consapevole delle sanzioni penali previste all'art. 76 dello stesso decreto (in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi)

per l'utenza n. _____ via _____

identificata al N.C.E.U. al foglio _____ mappale _____ subalterno _____ cat. _____

per l'utenza n. _____ via _____

identificata al N.C.E.U. al foglio _____ mappale _____ subalterno _____ cat. _____

per l'utenza n. _____ via _____

identificata al N.C.E.U. al foglio _____ mappale _____ subalterno _____ cat. _____

LA SEGUENTE ULTERIORE RATEIZZAZIONE

del documento di riscossione n. _____ del _____ anno d'imposta _____
in quanto:

- ☐ beneficiario di bonus sociale per disagio economico previsto per i settori elettrico e/o gas e/o per il settore idrico;
- ☐ utente in condizioni economiche disagiate secondo i criteri individuati con delibera della Giunta Comunale n. _____ del _____ ;
- ☐ l'importo addebitato supera del 30% il valore medio riferito ai documenti di riscossione emessi negli ultimi 2 (due) anni;

n. rate mensili richieste: _____

D I C H I A R A

inoltre di essere a conoscenza che:

- ☐ l'importo della singola rata non può essere inferiore ad una soglia minima pari a cento (100) euro; (Salvo diverse condizioni di rateizzazione migliorative approvate con delibera di giunta comunale – Anno 2025 delibera G.C. n. 98 del 05/08/2025 : rata minima € 20,00).
- ☐ la richiesta di ulteriore rateizzazione non può essere accolta se presentata oltre la scadenza del termine di pagamento riportato nel documento di riscossione;
- ☐ le somme relative ai pagamenti delle ulteriori rate sono maggiorate:
 - a. degli interessi di dilazione non superiori al tasso di riferimento fissato dalla Banca Centrale Europea;
 - b. degli interessi di mora previsti dall'art. 44 del vigente regolamento comunale TARI a partire dal giorno di scadenza del termine prefissato per il pagamento rateizzato. (Il tasso di interesse applicato è determinato annualmente con delibera del consiglio comunale pubblicata sul sito istituzionale dell'ente: www.comune.albano.bg.it).

Dichiara di voler ricevere la risposta scritta alla presente istanza di rettifica/rimborso/sgravio degli importi addebitati:

- ☐ mediante ritiro presso lo sportello dell'ufficio tributi: Piazza Caduti per la Patria, 2 – 1° piano
- ☐ al seguente indirizzo di posta elettronica/PEC _____

Dichiaro di aver preso visione dell'informativa ex art. 13 del Regolamento generale sulla protezione dei dati (UE 2016/679), conferiti con questa richiesta e di accettarne i contenuti.

Luogo e data _____ Firma _____

DELEGA ALLA PRESENTAZIONE

(da compilare esclusivamente nell'ipotesi di presentazione da parte di un soggetto diverso dal richiedente)

Io sottoscritto/a _____

☐ in proprio

☐ in qualità di _____
(specificare se titolare/rappresentante legale/tutore/curato/altro)

del/della _____ codice fiscale _____

delego il/la Sig./Sig.ra _____

☐ a presentare questa richiesta

☐ a ritirare la documentazione di cui alla presente richiesta

Luogo e data _____ Firma del delegante _____

N.B. Allegare fotocopia del documento di identità del delegante e del delegato

SPAZIO RISERVATO AL PERSONALE

Io sottoscritto/a _____

in qualità di responsabile del procedimento dell'ufficio tributi del comune di Albano Sant'Alessandro

☐ allego copia del documento di riconoscimento del soggetto richiedente, acquisito ai sensi dell'art. 45 del DPR N. 445/2000

OPPURE

☐ attesto, ai sensi dell'art. 38 del DPR n. 445/2000, che la sottoscrizione della richiesta di cui sopra è apposta in mia presenza dal/dalla Sig./Sig.ra _____ identificato/a mediante il documento di riconoscimento _____ n. _____ rilasciato da _____ in data _____

Data _____ Firma del dipendente addetto _____

Per accettazione della richiesta: Firma _____

La presente istanza di ulteriore rateizzazione degli importi addebitati può essere inviata tramite:

- PEC: postacert@pec.comune.albano.bg.it
- mail: tributi@comune.albano.bg.it
- servizio postale: Piazza caduti per la patria, 2 – 24060 Albano Sant'Alessandro (BG)
- fax al numero 0354239208
- consegna allo sportello fisico:

data consegna _____ Firma per ricevuta _____

INFORMAZIONI PER L'INTERESSATO

Ai sensi del RUE 679/2016 (Regolamento Europeo in materia di protezione dei dati personali) il Comune di Albano Sant'Alessandro, in qualità di titolare del trattamento dei dati, desidera informarLa che i Suoi dati personali verranno gestiti nel completo rispetto dei principi dettati dal Regolamento Generale Protezione Dati.

La informiamo che il trattamento dei Suoi dati personali, verrà effettuato esclusivamente al fine dell'accertamento e della gestione dei tributi locali, così come previsto dalle norme di Legge.

I Suoi dati potranno essere comunicati a società o enti che, per conto del Comune, svolgono un servizio le cui finalità sono state precedentemente dichiarate.

L'informativa completa è disponibile presso gli sportelli degli uffici o sul sito internet del comune all'indirizzo: www.comune.albano.bg.it