



Città di Novate Milanese

Provincia di Milano

RICHIESTA DI MAGGIORE RATEIZZAZIONE PER _____

Il sottoscritto _____

nato a _____ Prov. _____ il _____

codice fiscale _____

residente a _____

in via _____ n. _____

telefono _____ fax _____

Eventuale Indirizzo @MAIL _____

Eventuale Indirizzo Posta Certificata _____

CON RIFERIMENTO ALLE CARTELLE ESATTORIALI ALLEGATE IN COPIA

CHIEDE

LA MAGGIOR RATEIZZAZIONE AI SENSI DELL'ART. 9 BIS DEL REGOLAMENTO DISCIPLINA DELL'ENTRATE

INDICARE NUMERO DI RATE RICHIESTO _____

ANNI DI TASSAZIONE _____ IMPORTO DA RATEIZZARE €. _____

MOTIVAZIONE

DOCUMENTI DA ALLEGARE

- Documenti attestanti situazioni di disagio economico
- Copia documento di identità del richiedente
- Copia delle cartelle esattoriali da rateizzare

Altro _____

Il richiedente, conscio delle Responsabilità civili e penali, dichiara che la presente è effettuata ai sensi dell'art. 76 DPR 445/2000

Firma

Data _____

Informativa trattamento dati personali

Ai sensi del D.Lgs 196/03 i dati personali saranno oggetto di trattamento da parte del Comune di Novate Milanese per il perseguimento delle finalità istituzionali per le quali i dati sono stati forniti. Il trattamento sarà effettuato mediante supporti cartacei e strumenti informatici. Il titolare del trattamento dei dati è il Sindaco del Comune di Novate Milanese.

Ultimo aggiornamento: 04/11/2014