



RICHIESTA DI RATEIZZAZIONE REFEZIONE SCOLASTICA

Il modulo deve essere compilato in ogni sua parte, la mancata compilazione rende irricevibile la pratica da parte dell'Ufficio di competenza

Il sottoscritt _____ nat a _____ il ____ / ____ / ____
C.F. _____ con residenza/domicilio fiscale a _____
Prov. _____
Via/Piazza _____ n. _____
CAP _____ Tel./Cell. ____ / _____ e-mail _____

CHIEDE

Ai sensi dell'Art. 11 del vigente regolamento comunale per la disciplina delle Entrate di poter effettuare il pagamento da me dovuto in relazione alla _____ con la seguente **rateizzazione**, in quanto le attuali condizioni socio-economiche non consentono il pagamento della somma richiesta nei termini di legge ordinari

- da €.100,01 a €.500,00 fino a 5 rate
- da €.500,01 a €.1.500,00 da 5 a 10 rate mensili
- da €.1.500,01 a €.3.000,00 da 10 a 15 rate mensili
- oltre €. 3.000,01 da 15 a 24 rate mensili

Allego i seguenti documenti:

- Copia avviso di pagamento

contrassegnare se si desidera ricevere la rateizzazione a mezzo di posta elettronica

DICHIARA, infine, di autorizzare il Comune di San Giovanni Valdarno per il trattamento e la comunicazione dei dati personali forniti nell'esercizio delle attività connesse alla presente dichiarazione.

TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

I dati di cui al presente procedimento amministrativo sono trattati nel rispetto delle norme sulla tutela della privacy, ai sensi degli Artt. 6, 13 e 89 del Reg. UE n. 679/2016 secondo cui il trattamento dei dati personali da parte di soggetti pubblici è limitato allo svolgimento delle funzioni istituzionali e, pertanto, ai fini del procedimento per i quali sono richiesti. I dati potranno essere comunicati ad altri enti pubblici o a soggetti privati nei limiti previsti da leggi e regolamenti. Responsabile del trattamento è l'Ufficio d'Anagrafe responsabile del procedimento.

Sottoscrizione rilasciata ai sensi dell'Art. 38 del D.P.R. 445/2000, la presente dichiarazione viene sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto. In caso di mancata sottoscrizione di fronte all'addetto dell'ente, presentare l'istanza unitamente alla copia fotostatica non autenticata di un documento d'identità del sottoscrittore. Nel caso di sottoscrizione della presente dichiarazione



CITTÀ DI SAN GIOVANNI VALDARNO (AR)
Area AMMINISTRATIVO FINANZIARIA E SERVIZIO ALLA CITTADINANZA
Servizio Risorse – Unità Operativa Entrate e Tributi
e-mail: tributi@comunesgv.it PEC: protocollo@pec.comunesgv.it
Tel: 055 9126302-285

Rev. 1 – 01/2024

per conto di altro soggetto occorre presentare all'ufficio una delega specifica allegando una copia di un documento d'identità in corso di validità del delegante.

San Giovanni Valdarno

Data _____

Firma del dichiarante _____

Modalità di presentazione

- **Preferibilmente** per posta elettronica all'indirizzo tributi@comunesgv.it o protocollo@pec.comunesgv.it allegando allo stesso una copia di un documento d'identità in corso di validità del dichiarante
- Consegna a mano presso il Punto Amico del Comune di San Giovanni Valdarno in Via Rosai 1 consegnando anche una copia di un documento d'identità in corso di validità del dichiarante
- Per posta A/R allegando allo stesso una copia di un documento d'identità in corso di validità del dichiarante all'indirizzo: Comune di San Giovanni Valdarno – Serv. Risorse U.O. Entrate – Via Garibaldi, 43 – 52027 San Giovanni Valdarno (AR)