

**Modulo di RICHIESTA RATEIZZAZIONE**  
**(art. 27 TQRIF Delibera Arera n. 15/2022/R/Rif)**  
**da inviare a COMUNE DI POPOLI (PE)**

|                                                |                                                                                        |
|------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Modalità di invio</b>                       | <b>Recapito</b>                                                                        |
| Posta ordinaria                                | Via Decondre, 103, 65026 Popoli (PE)                                                   |
| PEC                                            | segreteria.popoli@viapec.net                                                           |
| E-mail                                         | info@comune.popoli.pe.it                                                               |
| Consegna a mano allo sportello sito in         | Via Decondre, n. 103                                                                   |
| - Orari e giorni apertura sportello            | Lunedì 10:00 – 12:00<br>Martedì 15:30 – 17:30<br>Giovedì 10:00 – 12:00 e 15:30 – 17:30 |
| Sportello online accessibile dal sito internet | <a href="https://www.comune.popoli.pe.it/">https://www.comune.popoli.pe.it/</a>        |

**DATI UTENZA DOMESTICA\***

|                                                                                |  |                         |  |             |
|--------------------------------------------------------------------------------|--|-------------------------|--|-------------|
| <b>Il sottoscritto/a contribuente*</b>                                         |  |                         |  |             |
| <b>Codice Utente*</b>                                                          |  |                         |  |             |
| <b>Cognome e Nome*</b>                                                         |  |                         |  |             |
| <b>Codice Fiscale*</b>                                                         |  |                         |  |             |
| <b>Luogo di nascita*</b>                                                       |  | <b>Data di nascita*</b> |  |             |
| <b>Residente a *</b>                                                           |  | <b>Prov.*</b>           |  |             |
| <b>Via*</b>                                                                    |  | <b>N.*</b>              |  | <b>CAP*</b> |
| <b>Telefono</b>                                                                |  | <b>Fax</b>              |  |             |
| <b>E-mail*</b>                                                                 |  |                         |  |             |
| <b>PEC</b>                                                                     |  |                         |  |             |
| <b>Indirizzo di invio documento di riscossione se diverso dalla residenza:</b> |  |                         |  |             |
| <b>Comune</b>                                                                  |  | <b>Prov.</b>            |  |             |
| <b>Via</b>                                                                     |  | <b>N.</b>               |  | <b>CAP</b>  |

|                                                                                |                                                        |                         |  |             |
|--------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|-------------------------|--|-------------|
| <b>Il dichiarante (indicare solo se diverso dal contribuente)</b>              |                                                        |                         |  |             |
| <b>In qualità di*</b>                                                          | <b>(es: erede, amministratore di condominio, ecc.)</b> |                         |  |             |
| <b>Cognome e Nome*</b>                                                         |                                                        |                         |  |             |
| <b>Codice Fiscale*</b>                                                         |                                                        |                         |  |             |
| <b>Luogo di nascita*</b>                                                       |                                                        | <b>Data di nascita*</b> |  |             |
| <b>Residente a*</b>                                                            |                                                        | <b>Prov.*</b>           |  |             |
| <b>Via*</b>                                                                    |                                                        | <b>N.*</b>              |  | <b>CAP*</b> |
| <b>Telefono</b>                                                                |                                                        | <b>Fax</b>              |  |             |
| <b>E-mail*</b>                                                                 |                                                        |                         |  |             |
| <b>PEC</b>                                                                     |                                                        |                         |  |             |
| <b>Indirizzo di invio documento di riscossione se diverso dalla residenza:</b> |                                                        |                         |  |             |
| <b>Comune</b>                                                                  |                                                        | <b>Prov.</b>            |  |             |
| <b>Via</b>                                                                     |                                                        | <b>N.</b>               |  | <b>CAP</b>  |

Consapevole che in caso di dichiarazione mendace sarà punito ai sensi del Codice penale secondo quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 e che, inoltre, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 D.P.R. n. 445/2000).

Ai sensi del vigente Regolamento TARI,

### CHIEDE

La possibilità di ulteriore rateizzazione di ciascuna delle rate relative al pagamento della tassa sui rifiuti TARI relativamente a:

| Documento di Riscossione N. | Emesso il | ANNO TARI | Numero Rate | Importo Rata | Importo Totale |
|-----------------------------|-----------|-----------|-------------|--------------|----------------|
|                             |           |           |             |              |                |
|                             |           |           |             |              |                |
|                             |           |           |             |              |                |
|                             |           |           |             |              |                |

### DICHIARA

il verificarsi delle seguenti condizioni necessarie:

|                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Di essere beneficiario del bonus sociale per disagio economico previsto per i settori elettrico e/o gas e/o per il settore idrico ( <b>ALLEGARE AUTOCERTIFICAZIONE redatta ai sensi del decreto del Presidente della Repubblica 445/00</b> ). |
| <input type="checkbox"/> Di trovarsi in condizioni economiche disagiate secondo i criteri definiti dall'Ente territorialmente competente.                                                                                                                              |
| <input type="checkbox"/> L'Importo addebitato supera del 30% il valore medio riferito ai documenti di riscossione emessi negli ultimi due (2) anni.                                                                                                                    |

| ALLEGATI* |                                                                                                     |
|-----------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|
|           | Documento d'identità                                                                                |
|           | Certificazione ISEE                                                                                 |
|           | Autocertificazione di essere beneficiario del bonus sociale redatta ai sensi del D.P.R. n. 445/2000 |
|           | Altro                                                                                               |

| EVENTUALI COMUNICAZIONI E PRECISAZIONI |
|----------------------------------------|
|                                        |
|                                        |
|                                        |

Luogo e data

Firma

## AVVERTENZE PER LA COMPILAZIONE

- ✓ Il presente modulo deve essere presentato debitamente compilato in tutte le sue parti, sottoscritto e completo degli allegati richiesti. I dati contrassegnati dall'asterisco (\*) sono obbligatori. In mancanza di tali dati non sarà possibile ritenere valida la dichiarazione.
- ✓ L'importo della singola rata non potrà essere inferiore ad una soglia minima pari a cento (100) euro, fatta salva la possibilità per il gestore di praticare condizioni di rateizzazione migliorative indipendentemente dall'importo dovuto.
- ✓ **La richiesta di ulteriore rateizzazione da parte dell'utente che ne ha diritto deve essere presentata entro la scadenza del termine di pagamento riportato nel documento di riscossione.**
- ✓ Le somme relative ai pagamenti delle ulteriori rate possono essere maggiorate:
  - a) degli interessi di dilazione non superiori al tasso di riferimento fissato dalla Banca Centrale Europea;
  - b) degli interessi di mora previsti dalla vigente normativa solo a partire dal giorno di scadenza del termine prefissato per il pagamento rateizzato.
- ✓ Gli interessi di dilazione di cui al punto precedente non possono essere applicati qualora la soglia di cui al comma 27.1, lettera c), TQRIF sia superata a causa di prolungati periodi di sospensione dell'emissione di documenti di riscossione per cause imputabili al gestore delle tariffe.
- ✓ Nel caso di sottoscrizione della presente denuncia per conto di altro soggetto è necessario presentare all'ufficio delega specifica allegando copia di un documento d'identità in corso di validità del delegante.

## INFORMATIVA PER IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

I presenti dati personali sono raccolti al fine di poter assolvere ad adempimenti previsti da leggi nello svolgimento delle funzioni istituzionali, per le finalità connesse alla gestione dei tributi comunali.

I dati personali sono acquisiti direttamente dall'Interessato e/o da altri soggetti pubblici e il loro trattamento è svolto in forma cartacea e anche mediante strumenti informatici e telematici.

Non è necessario il consenso al trattamento in quanto i dati sono trattati per un obbligo legale nell'esercizio di pubblici poteri dell'Ente.

Il Titolare del trattamento è il COMUNE DI POPOLI, avvalendosi anche di responsabili esterni e/o incaricati espressamente individuati.

I dati possono essere comunicati nell'ambito degli altri uffici istituzionali e amministrativi, nonché conosciuti dai soggetti pubblici interessati ai procedimenti sanzionatori e di contenzioso, nonché dai privati nei casi e nei modi previsti dalle disposizioni normative in materia di accesso agli atti.

L'informativa completa è visionabile su sito <https://www.comune.popoli.pe.it/e> presso gli sportelli comunali.

L'interessato può esercitare i diritti come previsti dall'art.12 del GDPR/2016 come descritto nell'informativa presente sul sito e disponibile presso il comune.