



# COMUNE DI BOGNANCO

Provincia del Verbano Cusio Ossola

Frazione San Lorenzo 1 CAP 28842 – Tel. 0324-234116 – Fax 0324-234119

C.F. /P.I. 00423230036

e-mail: [protocollo@comune.bognanco.vb.it](mailto:protocollo@comune.bognanco.vb.it) – [comune.bognanco@pecentilocali.it](mailto:comune.bognanco@pecentilocali.it)

## DOMANDA DI RATEIZZAZIONE

|                                                                                                                       |        |                |                             |                             |                               |                               |              |         |                          |     |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|----------------|-----------------------------|-----------------------------|-------------------------------|-------------------------------|--------------|---------|--------------------------|-----|
| <b>Il sottoscritto</b>                                                                                                |        |                |                             |                             |                               |                               |              |         |                          |     |
| Cognome                                                                                                               |        |                | Nome                        |                             |                               | Codice Fiscale                |              |         |                          |     |
| Data di nascita                                                                                                       |        |                | Sesso                       | Luogo di nascita            |                               |                               | Cittadinanza |         |                          |     |
| Residenza                                                                                                             |        |                |                             |                             |                               |                               |              |         |                          |     |
| Provincia                                                                                                             | Comune |                | Indirizzo                   |                             | Civico                        | Barrato                       | Scala        | Interno | SNC                      | CAP |
|                                                                                                                       |        |                |                             |                             |                               |                               |              |         | <input type="checkbox"/> |     |
| Telefono cellulare                                                                                                    |        | Telefono fisso |                             | Posta elettronica ordinaria |                               | Posta elettronica certificata |              |         |                          |     |
|                                                                                                                       |        |                |                             |                             |                               |                               |              |         |                          |     |
| <b>in qualità di</b> <small>(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)</small> |        |                |                             |                             |                               |                               |              |         |                          |     |
| Ruolo                                                                                                                 |        |                |                             |                             |                               |                               |              |         |                          |     |
|                                                                                                                       |        |                |                             |                             |                               |                               |              |         |                          |     |
| Denominazione/Ragione sociale                                                                                         |        |                |                             |                             |                               | Tipologia                     |              |         |                          |     |
|                                                                                                                       |        |                |                             |                             |                               |                               |              |         |                          |     |
| Sede legale                                                                                                           |        |                |                             |                             |                               |                               |              |         |                          |     |
| Provincia                                                                                                             | Comune |                | Indirizzo                   |                             | Civico                        | Barrato                       | Scala        | Interno | SNC                      | CAP |
|                                                                                                                       |        |                |                             |                             |                               |                               |              |         | <input type="checkbox"/> |     |
| Codice Fiscale                                                                                                        |        |                |                             |                             | Partita IVA                   |                               |              |         |                          |     |
|                                                                                                                       |        |                |                             |                             |                               |                               |              |         |                          |     |
| Telefono                                                                                                              |        |                | Posta elettronica ordinaria |                             | Posta elettronica certificata |                               |              |         |                          |     |
|                                                                                                                       |        |                |                             |                             |                               |                               |              |         |                          |     |
| <input type="checkbox"/> <b>in quanto erede o tutore legale di</b>                                                    |        |                |                             |                             |                               |                               |              |         |                          |     |
| <small>(da compilare se il richiedente è erede o tutore legale dell'intestatario del tributo)</small>                 |        |                |                             |                             |                               |                               |              |         |                          |     |
| Cognome                                                                                                               |        |                | Nome                        |                             |                               | Codice Fiscale                |              |         |                          |     |
|                                                                                                                       |        |                |                             |                             |                               |                               |              |         |                          |     |
| <b>pertanto allega documentazione attestante il titolo di erede o tutore legale dell'intestatario del tributo</b>     |        |                |                             |                             |                               |                               |              |         |                          |     |
| <b>in riferimento all'accertamento di</b>                                                                             |        |                |                             |                             |                               |                               |              |         |                          |     |
| Tipo di tributo                                                                                                       |        |                |                             | Numero                      |                               | Anno di imposta               |              | Importo |                          |     |
|                                                                                                                       |        |                |                             |                             |                               |                               |              | €       |                          |     |

### CHIEDE

La rateizzazione del pagamento dell'accertamento per un numero di rate pari a

|                |
|----------------|
| Numero di rate |
|                |



# COMUNE DI BOGNANCO

*Provincia del Verbano Cusio Ossola*

Frazione San Lorenzo 1 CAP 28842 – Tel. 0324-234116 – Fax 0324-234119

C.F. /P.I. 00423230036

e-mail: [protocollo@comune.bognanco.vb.it](mailto:protocollo@comune.bognanco.vb.it) – [comune.bognanco@pecentilocali.it](mailto:comune.bognanco@pecentilocali.it)

## per i seguenti motivi

Motivazione

Eventuali annotazioni

## Informativa sul trattamento dei dati personali

*(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)*

☐ dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

IL SOTTOSCRITTO È A CONOSCENZA CHE IL MANCATO PAGAMENTO DI NUMERO 2 RATE, COMPORTERÀ L'ANNULLAMENTO DELLA CONCESSIONE DI RATEO E LA CONSEGUENTE RICHIESTA DI PAGAMENTO DELLE SOMME RESIDUE; IN ASSENZA IL COMUNE PROVVEDERÀ ALL'AVVIO DELLE PROCEDURE ESECUTIVE.

|          |      |                |
|----------|------|----------------|
| Bognanco |      |                |
| Luogo    | Data | Il dichiarante |