





### DICHIARA INOLTRE DI

- 1) essere a conoscenza che la presente richiesta è soggetta ad autorizzazione da parte del Funzionario Responsabile del Tributo, che informerà il contribuente in forma scritta dell'avvenuta accettazione ovvero di diniego della richiesta;
- 2) essere consapevole **che la rateizzazione deve essere presentata, a pena di decadenza, prima della scadenza del termine di pagamento** degli avvisi di sollecito di pagamento, degli avvisi di accertamento;
- 3) essere avvisato che in caso di mancato pagamento di due rate consecutive:
  - a) il debitore **decade** automaticamente **dal beneficio della rateazione**;
  - b) l'intero importo ancora dovuto sarà immediatamente ed automaticamente riscuotibile in un'unica soluzione;
  - c) il residuo importo non potrà più essere rateizzato
- 4) essere **in regola con i pagamenti**.

Distinti Saluti.

Firma del dichiarante

Data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### **Documenti necessari da allegare\*:**

- 1) dichiarazione sostitutiva di certificazione;**
- 2) documento d'identità in corso di validità.**

**Documento n.1)**

**Dichiarazione sostitutiva di certificazione**

**(art. 46 D.P.R.28 dicembre 2000 n. 445)**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_, residente a  
\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) via/piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_, in qualità di  
\_\_\_\_\_, della  
società/Ditta/Associazione \_\_\_\_\_, cod.  
UTE \_\_\_\_\_ cod. immobile \_\_\_\_\_;  
consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e  
delle leggi speciali in materia, in base e per gli effetti dell'art. 76 D.P.R. n. 445/2000,

**DICHIARA**

di essere nell'impossibilità di effettuare il pagamento del tributo entro le scadenze indicate  
negli avvisi e/o solleciti di pagamento, in quanto si trova in una situazione di temporanea  
difficoltà economica o finanziaria per i seguenti motivi:

- perdita del lavoro dal (periodo di riferimento) \_\_\_\_\_;
- di essere disoccupato dal \_\_\_\_\_;
- di essere in cassa integrazione guadagni (CIG) dal \_\_\_\_\_;
- riduzione del reddito (periodo di riferimento) \_\_\_\_\_.

Data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma del dichiarante (per esteso e leggibile)

**\* in assenza dei suddetti DOCUMENTI la richiesta di rateazione non potrà essere presa in  
esame**



## MODALITA' DI PRESENTAZIONE

### • Alia S.p.A - Ufficio Tari

- Via Paronese 104/110, Prato: Lunedì ore 9.00-12.30, Martedì e Mercoledì ore 9.00-12.30 e 14.00-16.30; Giovedì ore 9.00-16.30 e Venerdì ore 9.00-14.00;
- Via Toscanini 21, Montemurlo: Lunedì ore 9.00-12.30, Mercoledì ore 9.00-12.45 e 14.00-16.00; Venerdì ore 9.00-14.00;
- P.za del comune 4, Vaiano: Giovedì ore 9.00-13.00, 14.00-16.00;
- Via cancellieri 4, Poggio a Caiano: Lunedì Giovedì Sabato ore 10.00-12.00

• **spedizione con posta raccomandata A/R** (farà fede il timbro postale) indirizzata a: Alia Servizi Ambientali S.p.A c/o Ufficio Tari - Via Paronese 104/110 - 59100 Prato (Po)

• **invio tramite PEC** all'indirizzo: [tariffa1@pec.aliaserviziambientali.it](mailto:tariffa1@pec.aliaserviziambientali.it)

• **invio per mail:** [tariffa.rateizzazioni@aliaserviziambientali.it](mailto:tariffa.rateizzazioni@aliaserviziambientali.it)

*Alia Servizi Ambientali S.p.A., in qualità di Responsabile, tratta i dati personali degli utenti della Tassa sui Rifiuti in ottemperanza alla normativa vigente. L'informativa ex artt. 13 e 14 del Regolamento (UE) 2016/679 è disponibile in forma completa sul portale [www.aliaserviziambientali.it](http://www.aliaserviziambientali.it) in apposita sezione e sul sito del Comune, in qualità di Titolare del trattamento.*

## NOTE PER LA COMPILAZIONE

(1) Si ricorda di indicare sempre un indirizzo mail/pec del richiedente