

AL CONSORZIO DI BONIFICA PIAVE
Via Santa Maria in Colle 2
31044 MONTEBELLUNA (TV)

ISTANZA DI RATEIZZAZIONE

Il sottoscritto _____

nato il _____ a _____

C.F./ P.IVA: _____, residente a _____

in via _____ recapito telefonico _____

e-mail/PEC: _____

in proprio (persona fisica);

in qualità di titolare/legale rappresentante/tutore/curatore del/della

_____ P. IVA / C.F.: _____

CHIEDE

a codesto spett. le Ente di voler concedere, secondo il regolamento che dichiara di ben conoscere, la rateizzazione dell'avviso/cartella/ingiunzione di pagamento dei contributi consortili n.

nr. avviso/ cartella/ingiunzione	Anno riferimento	Importo atto

- di poter effettuare la rateizzazione nel numero di _____ nel rispetto della seguente tabella

importo da rateizzare	Numero massimo di rate
fino a 99,99	nessuna rateizzazione
da € 100,00 a € 500,00	fino a 5 rate mensili
da € 500,01 a € 1.000,00	fino a 8 rate mensili
da € 1.000,01 a € 2.000,00	fino a 12 rate mensili
da € 2.000,01 a € 4.000,00	fino a 18 rate mensili
da € 4.000,01 a € 6.000,00	fino a 24 rate mensili
oltre € 6.000,01	fino a 36 rate mensili

L'importo minimo di ogni rata è pari ad euro 50,00.

Il/La Sottoscritto/a dichiara di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al REG. UE 679/2016 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

(data)

Firma del titolare / legale rappresentante / institore /procuratore
[Sottoscrizione non autenticata, ma corredata da copia fotostatica del
documento valido di identità del firmatario (D.P.R. n. 445/2000)]

Si allega:

- copia di valido documento di identità;
- copia dell'avviso/cartella per cui si chiede la rateizzazione;
- documenti atti a dare prova di essere tutore / titolare / rappresentante legale / curatore della persona/ditta/società/ente/associazione sopra indicata.