

Ufficio destinatario

ai sensi dell'art. 20 del vigente Regolamento comunale

Ruolo											
Denominazione/Ragione sociale											
Tipologia											
Sede legale											
Provincia	Comune	Indirizzo			Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
										☐	
Codice Fiscale					Partita IVA						
Telefono			Posta elettronica ordinaria				Posta elettronica certificata				

nel caso di più eredi dovrà essere compilata, dai coeredi del contribuente, la delega per la riscossione del rimborso ad uno solo di essi

domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

- ☒ autorizza il Comune di Morbegno (SO) ad inviare alla e-mail/pec suindicata le comunicazioni relative all'Ufficio Tributi compresi avvisi di pagamento o prospetti di calcolo dei tributi comunali

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

DICHIARA

con riferimento alle seguenti posizioni

Descrizione del debito	Anno	Rata/Aconto/Saldo	Importo	Importo da rateizzare	Scadenza rata

CHIEDE

ai sensi dell'art. 11 del Regolamento Generale delle Entrate approvato con Delibera di C.C. n.49 del 30.09.2024

di poter versare l'importo indicato sopra in

Numero rate	Scadenza rate

DICHIARA INOLTRE

- ☒ a tal fine di essere a conoscenza delle disposizioni di cui all'art. 11 del Regolamento Generale delle Entrate Comunali

Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

- ☐ copia del documento di identità
(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)

- ☐ altri allegati

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.

Morbegno

Luogo

Data

il dichiarante