

| | |
|------------|-----------------|
| Protocollo | Timbro d'arrivo |
|------------|-----------------|

Comune di San Lazzaro di Savena

Settore Entrate

Piazza Bracci 1

40068 San Lazzaro di Savena

Tributi Comunali

Richiesta di dilazione di pagamento

da presentare entro il termine previsto per il pagamento

N.B. - L'indicazione di un recapito telefonico costituisce dato obbligatorio per eventuali comunicazioni da parte dell'ufficio.

Io sottoscritto/a (cognome e nome) _____

nato/a a _____ prov. _____ il _____

residente a _____ in via _____

civico n. _____ interno n. _____ cap _____

tel* _____ cellulare* _____

codice fiscale _ _ _ _ _

*l'indicazione di un recapito telefonico costituisce dato obbligatorio per eventuali comunicazioni da parte dell'ufficio.

in qualità di

titolare legale rappresentante altro _____

della Ditta/Società _____

con sede principale, legale o effettiva in _____

via _____ n _____

codice fiscale/ partita I.V.A. _ _ _ _ _

con riferimento al complessivo importo di euro _____ risultante da:

TIPO DI ATTO: avviso di acc.to altro _____

NUMERO ATTO _____

DATA NOTIFICA _____

IMPORTO PER SINGOLO ATTO _____

TIPO DI ATTO: avviso di acc.to altro _____

NUMERO ATTO _____

DATA NOTIFICA _____

IMPORTO PER SINGOLO ATTO _____

TIPO DI ATTO: avviso di acc.to altro _____

NUMERO ATTO _____

DATA NOTIFICA _____

IMPORTO PER SINGOLO ATTO _____

TIPO DI ATTO: [_] avviso di acc.to [_] altro _____
NUMERO ATTO _____
DATA NOTIFICA _____
IMPORTO PER SINGOLO ATTO _____

TIPO DI ATTO: [_] avviso di acc.to [_] altro _____
NUMERO ATTO _____
DATA NOTIFICA _____
IMPORTO PER SINGOLO ATTO _____

TIPO DI ATTO: [_] avviso di acc.to [_] altro _____
NUMERO ATTO _____
DATA NOTIFICA _____
IMPORTO PER SINGOLO ATTO _____

chiedo

la dilazione del pagamento in n° ____ rate mensili di pari importo previa applicazione degli interessi legali a decorrere dalla seconda rata

dichiaro

ai sensi dell'art. 18 del Regolamento Unico delle Entrate Tributarie Comunali di essere impossibilitato di fare fronte al pagamento in unica soluzione.

A tale fine:

allego certificazione ISEE in corso di validità (per le persone fisiche)

allego documentazione attestante la situazione economica patrimoniale che determina la temporanea riduzione di liquidità (per le Società ed altre categorie di soggetti)

Elenco documenti

fotocopia del documento di identità del richiedente/delegante e delega del medesimo

altro _____

Dichiaro inoltre che qualsiasi comunicazione relativa alla presente richiesta potrà essere inviata, oltre che all'indirizzo di residenza, anche ai seguenti recapiti:

fax numero _____ indirizzo **e-mail** _____

recapito diverso da quello di residenza _____

San Lazzaro di Savena, _____

Firma _____

Parte riservata all'ufficio

In caso di presentazione diretta allo sportello ai sensi dell'art. 38 comma 3 del DPR 445/2000, la firma del dichiarante è stata apposta in presenza del dipendente addetto previo accertamento della sua identità mediante:

documento tipo _____ numero _____
rilasciato da _____ il _____
San Lazzaro di Savena Firma e timbro del dipendente incaricato

Per chiarimenti e informazioni: Settore Entrate – Ufficio Tributi

Tel. 051 622 8107 - fax 051 6228 283 e-mail: tributi@comune.sanlazzaro.bo.it

Aperto nei giorni ed orari indicati sul sito del Comune: www.comune.sanlazzaro.bo.it ,

Responsabili di procedimento: **Barbara Lazzari – M.Evelina D'Amelio**

Responsabile del tributo: **Dott.ssa Roberta Zucchini**

Modalità di consegna

- presso gli sportelli URP, Piazza Bracci, 1 aperto al pubblico lunedì, mercoledì e venerdì dalle 8.00 alle 12.30, martedì dalle 8.00 alle 13.00 e giovedì dalle 8.00 alle 13.00 e dalle 14.30 alle 18.00- sabato chiuso*
- per posta raccomandata A/R a : Comune di San Lazzaro di Savena, Ufficio Tributi - P.zza Bracci, 1 - 40068 San Lazzaro di Savena (BO)
- via fax al numero: 051 6228 283
- via PEC all'indirizzo: comune.sanlazzaro@cert.provincia.bo.it

***IMPORTANTE:** gli orari di apertura al pubblico potrebbero subire variazioni; per verificare gli orari aggiornati consultare il sito: www.comune.sanlazzaro.bo.it

INFORMATIVA SULLA PRIVACY AI SENSI DEL REGOLAMENTO EUROPEO PER LA PROTEZIONE DEI DATI 2016/679I

La informiamo che i dati personali e sensibili da lei forniti e quelli che eventualmente fornirà anche successivamente formeranno oggetto di trattamento nel rispetto della normativa sopra richiamata.

Per trattamento si intende la raccolta, registrazione, conservazione, elaborazione, modificazione, selezione, estrazione, raffronto, utilizzo, interconnessione, blocco, comunicazione, diffusione, cancellazione, distribuzione dei dati personali, ovvero la combinazione di due o più di tali operazioni.

Titolare del trattamento e DPO

Il titolare del trattamento dati è il Comune di San Lazzaro di Savena, con sede legale in piazza Bracci n. 1 San Lazzaro di Savena (BO).

Il DPO (Responsabile della Protezione dei dati), a cui è possibile rivolgersi per esercitare i diritti di cui all'art. 13 del GDPR e/o per eventuali chiarimenti in materia di tutela dati personali, è l'avv. Stefano Orlandi.

Finalità e modalità del trattamento

Il Comune di San Lazzaro di Savena, titolare del trattamento, tratta i dati personali liberamente conferiti, esclusivamente per finalità istituzionali.

Consenso

Il consenso del trattamento ai fini istituzionali è necessario ed obbligatorio per le finalità stesse.

Periodo di conservazione

I dati personali verranno conservati per un arco di tempo non superiore al conseguimento delle finalità per le quali i dati personali sono trattati (finalità istituzionali e non commerciali).

Diritti del cittadino

Il cittadino avrà in qualsiasi momento piena facoltà di esercitare i diritti previsti dalla normativa vigente; potrà far valere i propri diritti rivolgendosi al Comune di San Lazzaro di Savena, scrivendo all'indirizzo orlandi@orlandi.mobi - avv.stefano.orlandi@pec.orlandi.mobi

I diritti del cittadino sono quelli previsti dal Regolamento UE 2016/679 (GDPR). Il cittadino può:

- Ricevere conferma dell'esistenza dei dati suoi personali e richiedere l'accesso al loro contenuto;
- Richiesta di dilazione di pagamento tributi
Cod. modulo: IUC_D vers. 02 del 15/05/2020

- Aggiornare, modificare e/o correggere i suoi dati personali;
- Chiedere la cancellazione, la trasformazione in forma anonima, il blocco dei suoi dati trattati in violazione di legge;
- Chiedere la limitazione del trattamento;
- Opporsi per motivi legittimi al trattamento.