



CCOMUNE DI REGGELLO



**Concessionario per il Comune di Reggello**  
del servizio di Gestione della Tassa sui Rifiuti (TARI)  
Sede locale: Piazza Roosevelt 1 – CAP 50066 –  
REGGELLO (FI)

**RICHIESTA DI RATEIZZAZIONE DEI PAGAMENTI**  
**Ai sensi dell'art. 17 del Regolamento TARI del Comune di Reggello e dell'art. 27 dell'Allegato A**  
**alla deliberazione 15/2022/R/Rif dell'ARERA**

Il/La sottoscritto/a Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
Codice fiscale \_ \_ \_ \_ \_ Residente in Via/P.zza  
\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Comune di \_\_\_\_\_ Prov (\_\_\_)  
telefono \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

In qualità di **INTESTATARIO dell'UTENZA DOMESTICA** regolarmente iscritta al ruolo TARI del Comune di Reggello (FI) con Codice Cliente TARI (dato reperibile nella lettera accompagnatoria alla bolletta) n. \_\_\_\_\_ e ubicata in Reggello (FI) in via/P.zza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

**PRESENTA**

Istanza di rateizzazione relativamente ai seguenti avvisi di pagamento ricevuti:

Numero Documento	Periodo d'imposta	Scadenza del termine di pagamento riportata del documento di riscossione	Importo da versare

con richiesta di poter versare l'importo complessivo di € \_\_\_\_\_ in n. \_\_\_\_\_ rate mensili, comprensive di interessi.

A tal fine, consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 D.P.R. n. 445/2000

**DICHIARA** (barrare l'opzione)

di essere beneficiario del bonus sociale per disagio economico previsto per i settori elettrico e/o gas e/o per il settore idrico;

- di trovarsi in condizioni economiche disagiate, comprovate dagli Uffici competenti e precisamente \_\_\_\_\_;
- di richiedere la rateizzazione in qualora l'importo addebitato, a parità di presupposto imponibile, supera del 30% il valore medio riferito ai documenti di riscossione emessi negli ultimi due (2) anni.

### DICHIARA ALTRESÌ

1. di riconoscere il debito di cui agli atti sopra richiamati;
2. di essere consapevole che il mancato pagamento anche di una sola delle rate comporterà la decadenza dal beneficio e la conseguente attivazione della procedura di riscossione coattiva per l'importo non versato;
3. di essere consapevole che, ai sensi del comma 7 dell'art. 17 del Regolamento TARI, l'importo della singola rata non potrà essere inferiore ad una soglia minima pari a cento (100) euro;
4. di essere consapevole che, ai sensi del comma 7 dell'art. 17 del Regolamento TARI, la richiesta di ulteriore rateizzazione da parte dell'utente che ne ha diritto deve essere presentata entro la scadenza del termine di pagamento riportato nel documento di riscossione e a condizione di inesistenza di morosità relative a precedenti rateizzazioni o dilazioni.

Allega i seguenti documenti:

- Documento d'identità;
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_

Il presente documento può essere trasmesso attraverso le seguenti modalità:

- A mezzo mail all'indirizzo [tari.reggello@abacospa.it](mailto:tari.reggello@abacospa.it);
- A mezzo pec all'indirizzo [tari@cert.abacospa.it](mailto:tari@cert.abacospa.it);
- A mezzo fax al numero 049/8934545
- Presso lo sportello fisico sito in Piazza Roosevelt 1 (Piano primo del Palazzo Municipale) – CAP 50066 – REGGELLO (FI) nei seguenti giorni e orari: accesso libero senza appuntamento Lunedì, Mercoledì e Venerdì dalle 9:00 alle 12:00; Martedì e Giovedì dalle 15:00 alle 17:00 solo previo appuntamento telefonico da fissarsi chiamando allo 0423 601755 (nei seguenti giorni e orari: dal lunedì al venerdì dalle 8:30 alle 19:00 e il sabato dalle 8:30 alle 13:30).

È in ogni caso a disposizione degli utenti il **numero verde gratuito 800 974 207** per richiedere assistenza nei seguenti giorni e orari: dal lunedì al venerdì dalle 8:30 alle 19:00 e il sabato dalle 8:30 alle 13:30.

Regolamento (UE) 679/2016 sulla protezione dei dati (GDPR): Abaco S.p.A, con sede legale in via F.lli Cervi 6 in Padova, è Responsabile del trattamento dei dati personali (art. 28 GDPR) per conto dell'Ente committente. L'Ente, in qualità di Titolare del trattamento, rilascia agli interessati l'informativa ai sensi degli artt.13-14 del GDPR.

Luogo e data

Firma del Dichiarante

Spazio riservato all'Ufficio

Prot. N. \_\_\_\_\_ Del \_\_\_\_\_ Operatore \_\_\_\_\_