



COMUNE DI GENOVA

Direzione Politiche delle Entrate e Tributi

RICHIESTA DI RATEIZZAZIONE COSAP

Il sottoscritto (Cognome Nome) _____
 Codice Fiscale _____ Tel. _____
 Nato il ____/____/____ nel Comune di _____ Prov. _____
 residente nel Comune di _____ Prov. _____
 Indirizzo _____ Cap. _____
 Tel _____ Email _____
 Per le persone giuridiche
 in qualità di _____
 della Società _____ CF _____
 Con sede legale in VIA _____ Città _____
 CAP _____ TELEFONO _____ Email (PEC) _____

Consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 / 2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, ai sensi dell'art. 47 del suddetto D.P.R.

Dichiara, a seguito degli eventi alluvionali del 9, 10 ottobre e del 15 novembre 2014, di versare tuttora in condizioni di grave disagio economico, come previsto dalla Deliberazione di Consiglio n.6 del 17.2.2015.

RICHIEDE LA RATEIZZAZIONE

Della terza rata COSAP 2014 di Euro

Della quarta rata COSAP 2014 di Euro

IN n RATE DI UGUALE IMPORTO, oltre interessi calcolati al tasso legale più un punto percentuale (1,5 % annuo) come previsto dalla deliberazione di Consiglio 21/2007 (calcolati a partire dal 28 febbraio).

SI ALLEGA:

- fotocopia del documento di identità valido (obbligatorio).

INFORMATIVA PRIVACY

Ai sensi del D.Lgs. 196/2003, il Comune di Genova, in qualità di Titolare del trattamento, La informa che i Suoi dati personali sono raccolti e trattati, anche con l'utilizzo di procedure informatiche, nei modi e nei limiti necessari a consentire la gestione della presente richiesta. Il conferimento di tali dati è obbligatorio in forza delle disposizioni normative e regolamentari in materia. I Suoi dati saranno eventualmente comunicati ai soggetti ai quali sia stato affidato parte del servizio, con le procedure previste dalla legge. Le sono riconosciuti i diritti di cui all'art. 7 del D.Lgs.196/2003, che possono essere fatti valere mediante richiesta scritta al Responsabile dell'Ufficio.

Data _____

Firma _____