

## ISTANZA DI RATEAZIONE PERSONE FISICHE

Al Comune di Castel San Pietro Terme

Il/La sottoscritto/a ..... nato a ..... (.....) il  
..... C.F. .... residente in .....  
(.....) Via ..... Tel ..... Fax ..... E-Mail  
....., poiche' si trova in temporanea situazione di obiettiva difficolta', per i  
seguenti motivi .....

### CHIEDE

Che sia concessa la possibilità di rateizzare in n. ....rate il seguente debito :  
..... per l' importo totale di euro .....  
.Si impegna, altresì, ad accettare termini e modalità di pagamento che gli saranno comunicati a  
mezzo dell'atto di concessione.

Ai fini della presente istanza, il/la sottoscritto/a dichiara di eleggere domicilio  
presso.....Via/Piazza .....  
citta'..... c.a.p.....telefono.....fax..... e-mail  
.....impegnandosi a comunicare le eventuali variazioni successive.

Il/la sottoscritto/a autorizza il Comune di Castel San Pietro Terme al trattamento dei propri dati  
contenuti nell'istanza e nei relativi allegati, ai sensi del D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196, per le  
finalita' connesse e strumentali alla trattazione della presente istanza, in quanto, in mancanza della  
presente dichiarazione, non sara' possibile procedere all'esame della richiesta di rateazione.

Luogo e data

FIRMA PER ESTESO

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

N.B. se la richiesta viene presentata agli uffici comunali la firma dovrà essere apposta in presenza del funzionario preposto, se viene inviata per posta o per fax dovrà esservi allegata la copia fotostatica di un valido documento di identità del/i richiedente/i chiaramente leggibile (art. 38 del D.P.R. 445/2000).