

**RICHIESTA DI DILAZIONE DI PAGAMENTO**

Il/La sottoscritto/a\* \_\_\_\_\_

Nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

Residente a\* \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ N. tel.\* \_\_\_\_\_

Via\* \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_ Interno \_\_\_\_\_ Scala \_\_\_\_\_ Piano \_\_\_\_\_

Indirizzo mail \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

Codice Fiscale | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

- per conto proprio
- in qualità di legale rappresentante della Società \_\_\_\_\_  
con sede a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
indirizzo pec \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

**La dilazione del pagamento del seguente atto del Comune di .....**

- INGIUNZIONE\* n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ per € \_\_\_\_\_ ;
- AVVISO DI ACCERTAMENTO\* n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ per € \_\_\_\_\_ ;
- SOLLECITO\* n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ per € \_\_\_\_\_ ;
- AVVISO D'INTIMAZIONE\* n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ per € \_\_\_\_\_ ;
- AVVISO\* n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ per € \_\_\_\_\_ ;
- ALTRO\* n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ per € \_\_\_\_\_ ;

\* i campi contrassegnati con asterisco sono obbligatori.

In n. \_\_\_\_\_ rate mensili a decorrere dal giorno \_\_\_\_\_ per un totale di € \_\_\_\_\_  
per le seguenti motivazioni:

- momentanea difficoltà economica;
- presenza di altre dilazioni concesse da Gesem s.r.l. per i tributi di competenza  
(indicare quali \_\_\_\_\_);
- altro \_\_\_\_\_;

*Si informa che Gesem s.r.l. provvederà a comunicare l'esito della presente richiesta a mezzo di posta raccomandata o via pec, inviando altresì le indicazioni e le scadenze per l'effettuazione dei pagamenti dilazionati.*

*Le rate di pagamento saranno comprensive degli interessi legali dovuti per legge, e della spese postali della a/r nel caso di invio tramite Poste Italiane.*

*Tali scadenze dovranno essere tassativamente rispettate. Come previsto dai vigenti Regolamenti Comunali, in caso di mancato versamento il beneficio della dilazione si considererà decaduto, e si procederà con il proseguo delle procedure per il recupero coattivo delle somme ancora dovute.*

Data \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Firma del dichiarante \_\_\_\_\_