|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | **Comune di San Lazzaro di Savena**Settore Entrate – Ufficio TributiPiazza Bracci 1 40068 - San Lazzaro di Savena |

# Dichiarazione di riconoscimento di posizione debitoria e contestuale richiesta di dilazione di pagamento Canone Unico Patrimoniale

Io sottoscritto/a [richiedente\_nome] [richiedente\_cognome] - [richiedente\_cf]

nato/a il [richiedente\_data\_nato] a [richiedente\_comune\_nato] ([richiedente\_provincia\_nato]),

residente in [richiedente\_indirizzo] [richiedente\_civico] [richiedente\_interno] - [richiedente\_cap] [richiedente\_comune] ([richiedente\_provincia]), utenza telefonica [richiedente\_cellulare] [richiedente\_telefono], E-MAIL [richiedente\_email] [richiedente\_pec]

In qualità di:

|  |
| --- |
| [onshow;block=tbs:row;when [giuridica\_opt\_key]='5']Persona fisica |
| [onshow;block=tbs:row;when [giuridica\_opt\_key]='1']Titolare della ditta individuale: CF/P.IVA [richiedente\_piva] |
| [onshow;block=tbs:row;when [giuridica\_opt\_key]='2']Titolare della ditta/società [giuridica\_attivita] “[giuridica\_denominazione]”, [giuridica\_indirizzo] [giuridica\_civico] [giuridica\_interno] - [giuridica\_cap] [giuridica\_comune] ([giuridica\_provincia]), utenza telefonica [richiedente\_cellulare] [richiedente\_telefono], E-MAIL [richiedente\_email] [richiedente\_pec], codice ATECO [giuridica\_ateco], P.IVA [giuridica\_piva] |
| [onshow;block=tbs:row;when [giuridica\_opt\_key]='3']Legale rappresentante della società [giuridica\_attivita] “[giuridica\_denominazione]”, [giuridica\_indirizzo] [giuridica\_civico] [giuridica\_interno] - [giuridica\_cap] [giuridica\_comune] ([giuridica\_provincia]), utenza telefonica [richiedente\_cellulare] [richiedente\_telefono], E-MAIL [richiedente\_email] [richiedente\_pec], codice ATECO [giuridica\_ateco], P.IVA [giuridica\_piva] |
| [onshow;block=tbs:row;when [giuridica\_opt\_key]='4'][giuridica\_altro] [giuridica\_attivita] “[giuridica\_denominazione]”, [giuridica\_indirizzo] [giuridica\_civico] [giuridica\_interno] - [giuridica\_cap] [giuridica\_comune] ([giuridica\_provincia]), utenza telefonica [richiedente\_cellulare] [richiedente\_telefono], E-MAIL [richiedente\_email] [richiedente\_pec], codice ATECO [giuridica\_ateco], P.IVA [giuridica\_piva] |

**DICHIARO**

**di riconoscere** ai sensi dell’art. 1988 C.C. e ss. con effetti interruttivi della prescrizione, la posizione debitoria risultante dagli atti riportati nel presente modulo e da eventuali posizioni di debito che saranno comunicate dall’Ufficio in esito alla seguente dichiarazione/istanza o ai controlli effettuati e contestualmente, consapevole delle sanzioni penali e della decadenza dai benefici conseguiti, nel caso di dichiarazioni non veritiere contenute nel presente modulo al fine di ottenere la dilazione e/o di formazione o uso di atti falsi ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445.

**CHIEDO**

trovandomi in situazione di temporanea e obiettiva difficoltà economica che non consente di fare fronte al pagamento in unica soluzione, la dilazione del pagamento delle somme risultanti dal seguente tipo di atto:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| [onshow;block=tbs:row;when [tipo\_atto\_opt\_key]='1']**Avviso di pagamento ordinario** Canone Unico Patrimoniale n.[numero\_atto] del [data\_atto] pari a euro [importo\_atto].Per [tipo\_canone\_opt].A tal fine chiedo di rateizzare: [rate\_ordinario\_opt] N. rate [numero\_rate]

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| [onshow;block=tbs:row;when [rate\_ordinario\_opt\_key]='3']Per le seguenti ragioni:

|  |
| --- |
| [onshow;block=tbs:row;when [motivazioni\_rate\_opt\_key]='1']E’ intervenuta una proroga dei termini di pagamento (il piano verrà concesso in via eccezionale in modo da consentire il versamento dell’intero dovuto entro 6 mesi dalla nuova data di scadenza del pagamento); |
| [onshow;block=tbs:row;when [motivazioni\_rate\_opt\_key]='2']Si è verificata la chiusura dell’attività produttiva per ragioni non dipendenti dalla volontà del titolare/legale rappresentante per un periodo superiore al 20% del periodo di attività annuale o stagionale computato a giorni e [motivazioni\_chiusura\_opt] |
| [onshow;block=tbs:row;when [motivazioni\_rate\_opt\_key]='3']Per deliberazione della Giunta Comunale n [numero\_delibera] del [data\_delibera] |

 |

**DICHIARO ALTRESÌ**[dichiarazione\_pagamenti\_ok][dichiarazione\_bonus]

|  |
| --- |
| [onshow;block=tbs:row;when [dichiarazione\_isee\_key]='1']di appartenere ad un nucleo familiare residente nel Comune di San Lazzaro di Savena con: [isee\_opt] |

[dichiarazione\_utenze][dichiarazione\_avviso][dichiarazione\_iban] [iban] |
| [onshow;block=tbs:row;when [tipo\_atto\_opt\_key]='1']**Avviso di accertamento** Canone Unico Patrimoniale n.[numero\_atto] del [data\_atto] pari a euro [importo\_atto].Per [tipo\_canone\_opt].A tal fine chiedo di rateizzare: [rate\_accertamento\_opt] N. rate [numero\_rate]**DICHIARO ALTRESÌ**[dichiarazione\_pagamenti\_ok][dichiarazione\_iban] [iban] |
| [onshow;block=tbs:row;when [tipo\_atto\_opt\_key]='3']**Ingiunzione di pagamento o avviso di accertamento** già esecutivo o altro atto di riscossione coattiva Canone Unico Patrimoniale n.[numero\_atto] del [data\_atto] pari a euro [importo\_atto], data notifica [data\_notifica\_atto]Per [tipo\_canone\_opt].A tal fine chiedo di rateizzare: [rate\_ingiunzione\_opt] N. rate [numero\_rate]**DICHIARO ALTRESÌ**[dichiarazione\_pagamenti\_ok][impiego\_opt] [datore\_lavoro][iban] |

|  |
| --- |
| **Documentazione allegata:** |
| [allegati\_istanza.val;block=tbs:listitem] |

|  |  |
| --- | --- |
| **San Lazzaro di Savena [oggi]** | **[richiedente\_nome] [richiedente\_cognome]***Autenticato con SPID* |

**Per chiarimenti e informazioni:** tari@comune.sanlazzaro.bo.it - ambiente@comune.sanlazzaro.bo.it

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

**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 disponibile all'indirizzo: dpo@comune.sanlazzaro.bo.it**

**Finalità e modalità del trattamento**

**Il Comune di San Lazzaro di Savena, titolare del trattamento, tratta i dati personali liberamenti 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/interessato**

**Il cittadino/L’interessato 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 dpo@comune.sanlazzaro.bo.it**

**I diritti del cittadino/dell’interessato sono quelli previsti dal Regolamento UE 2016/679 (GDPR).**

**Il cittadino/L’interessato può:**

**ricevere conferma dell’esistenza dei dati suoi personali e richiedere l’accesso al loro contenuto**

**- 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**