



Comune di Castel Gandolfo Provincia di Roma Piazza della Libertà, 7 00073 Castel GANDOLFO (RM) Ufficio Riscossione Coattiva

Concessionario Riscossione

Trasmissione via Pec: geropa@pec.coattiva.it/protocollocastelgandolfo@pec.it



RICHIESTA DI RATEIZZAZIONE

Il sottoscritto	
nato a	il
Codice Fiscale _ _ _ _ _ _ _ _ _	
Residente in	/ian
recapito telefonicoe-mail	
nella qualità di:	
diretto interessato	
legale rappresentante	
(indicare gli estremi della persona o dell'azienda rappresentata, ed allegare la documentazione che prova la	
rappresentanza, anche mediante autocertificazione)	
per conto di	
(allegare la delega, accompagnata dal documento di chi la rilascia).	
(allegare la delega) decompagnata dal documento di eni la mascia).	
CHIEDE LA DILAZIONE DELLE SOMME INDICATE NEI SEGUENTI AVVISI/ATTI	
(Indicare numero atto, e data di notifica)	
1.	2.
3.	4.
5.	6.
N. RATE:	TOTALE:
Dichiara di trovarsi in temporanea situazione di obiettiva difficoltà economica.	
Si allega copia del seguente documento di identità.	
Il sottoscritto conferma, consapevole della responsabilità penale in caso di dichiarazioni non veritiere ai sensi dell'art. 76 D.P.R. 445/2000, la veridicità di quanto indicato nella presente domanda e nei relativi allegati.	
Luogo e data	Firma
INFORMAZIONI	
L'importo di ciascuna rata non può essere inferiore a 100 euro. Il massimo numero di rate è definito dalla Legge 160/2019 Art. 1 comma 796 e dal regolamento dell'Ente in materia di Entrate. Con l'obiettivo di fornirvi un migliore supporto alla vs. elaborazione della risposta, invitiamo a prestare attenzione ai contatti email e telefonici indicati. Per ottenere informazioni sulla presente richiesta e come presentare la eventuale documentazione relativa è possibile contattare in orario lunedì e venerdì 9-13 e martedì e giovedì 9-13 e 15-17 il seguente	

numero telefonico: ______-___oppure email ___