



**Al Comune di Monfalcone**  
**Ufficio Tributi**  
**Via Duca d'Aosta 34, I piano**  
**34074 MONFALCONE (GO)**

Il/la sottoscritto/a (o in qualità di erede):

Cognome e nome:

Codice Fiscale:

nato/a a:

il:

residente a:

cap:

in Via:

tel. (obbligatorio):

e-mail (obbligatorio):

**dichiara di versare in uno stato di temporanea ed obiettiva difficoltà economica e**

**CHIEDE:**

**la rateizzazione dell'importo complessivo dovuto ai fini IMU pari a**

euro

in numero totale di

rate mensili

a partire dal mese di

Relativamente all'atto N.

Tributo

relativo all'anno

importo



Relativamente all'atto N.  Tributo  relativo all'anno  importo

Relativamente all'atto N.  Tributo  relativo all'anno  importo

Data

Firma: .....

Si allega:

- Copia del documento d'identità
- ISEE ovvero altra documentazione comprovante stato di difficoltà economica

Privacy: informativa

*Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 679/16, il Comune informa che i dati personali inerenti cittadini/utenti/ditte vengono trattati, sia in forma cartacea, che con strumenti elettronici, per gli adempimenti previsti nel presente procedimento e nelle leggi relative. I cittadini/utenti /ditte possono esercitare in ogni momento i diritti previsti dal Regolamento UE 679/16.*

*Titolare del trattamento dei suoi dati è il Comune di Monfalcone, Piazza della Repubblica n. 8;*

*Responsabile del trattamento dei suoi dati è il Dirigente dell'Area Bilancio e Tributi, il cui nominativo è disponibile nella sezione Amministrazione Trasparente del sito istituzionale, cui Ella potrà rivolgersi, in qualsiasi momento, per richiederne la modifica o la cancellazione e, comunque, per far valere i suoi diritti così come previsto dal succitato Regolamento.*

*Ulteriori informazioni e relativa modulistica è pubblicata sul sito web del Comune di Monfalcone.*