



Città di Castenaso

## Comune di Castenaso

### Servizi Educativi e Scolastici

Domanda di rateizzazione dell'avviso di accertamento esecutivo n.  del

#### Il Sottoscritto

Cognome	Nome	Codice Fiscale			
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
<b>Residenza</b>			Civico	Interno	C.A.P.
Provincia	Comune	Indirizzo	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>					
Cellulare	Telefono	E-mail	Pec		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		

#### CHIEDE

la rateizzazione del pagamento dell'avviso di accertamento n.  del  per un numero di rate mensili pari a:

*(l'importo minimo della rata non può essere inferiore a € 100,00)*

#### DICHIARA

**di trovarsi in condizioni di temporanea e obiettiva difficoltà economica per i seguenti motivi:**

*(motivazione obbligatoria della richiesta di rateizzazione)*

di essere in possesso di attestazione ISEE in corso di validità:

indicatore ISEE €  Protocollo INPS n.

#### Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

<b>Luogo</b>	<b>Data</b>	<b>Il dichiarante*</b>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

\* Allegare copia documento d'identità