



COMUNE DI CAGLIARI

SERVIZIO BILANCIO, TRIBUTI E CONTENZIOSO TRIBUTARIO

UFFICIO TASSA RIFIUTI

VIA NAZARIO SAURO, 23 - TEL. 0706776363
PEC: tributi@comune.cagliari.legalmail.it

ISTANZA DI RATEIZZAZIONE TARI

DA COMPILARE IN STAMPATELLO IN TUTTE LE SUE PARTI

DATI OBBLIGATORI: i dati contrassegnati dall'asterisco (*) costituiscono le informazioni minime obbligatorie, senza le quali non si può istruire la domanda. Altri dati specifici andranno indicati a seconda del verificarsi delle varie ipotesi

DATI DEL CONTRIBUENTE (*) DATI OBBLIGATORI (VEDI <NOTA A>)

Cognome e Denominazione Nome/ _____
nato a _____ il _____ residente/sede legale in _____
via _____ n. _____ piano _____ int. _____ scala _____
Codice Fiscale / Partita Iva _____

DATI DEL DELEGATO (VEDI <NOTA B>) RAPPRESENTANTE LEGALE EREDE

Cognome e Nome _____
nato a _____ il _____ residente/sede legale in _____
via _____ n. _____ piano _____ int. _____ scala _____
Codice Fiscale / Partita Iva _____

CONTATTI DEL CONTRIBUENTE DELEGATO RAPPRESENTANTE LEGALE EREDE

Telefono: (*) _____ Fax: _____
E-mail: (1) _____ @ _____
PEC: (1) _____ @ _____
(1): alternativa alla pec/email

IL CONTRIBUENTE CHIEDE LA SEGUENTE RATEIZZAZIONE

IMPORTI (*) DATI OBBLIGATORI

Importo TARI anno _____ da rateizzare€ _____
Importo TARI anno _____ già versato (VEDI <NOTA C>)€ _____

NUMERO RATE MENSILI (*) DATI OBBLIGATORI (VEDI <NOTA D>)

Numero Rate:	<input type="checkbox"/> 2 (due)	<input type="checkbox"/> 3 (tre)	<input type="checkbox"/> 4 (quattro)	<input type="checkbox"/> 5 (cinque)	<input type="checkbox"/> 6 (sei)
	<input type="checkbox"/> 7 (sette)	<input type="checkbox"/> 8 (otto)	<input type="checkbox"/> 9 (nove)	<input type="checkbox"/> 10 (dieci)	<input type="checkbox"/> 12 (dodici)

ALLEGATI IN COPIA (documentazione obbligatoria) (VEDI <NOTA E>)

- attestazioni di pagamento;
- ultimo certificato ISEE del nucleo familiare (persone fisiche);
- ultimo bilancio approvato e depositato presso l'Ufficio del Registro delle Imprese (persone giuridiche)
- documento di identità del contribuente o del rappresentante legale;
- delega firmata dal contribuente e documento di identità del delegato.

Il sottoscritto dichiara di aver letto l'informativa in materia di protezione dei dati personali ai sensi degli artt. art. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 (GDPR)

Cagliari, _____ (*) OBBLIGATORIO

FIRMA (*) OBBLIGATORIO _____

ALLEGARE OBBLIGATORIAMENTE COPIA DI UN DOCUMENTO DI IDENTITÀ

Comune di Cagliari – Servizio Bilancio, Tributi e Contenzioso Tributario – Ufficio Tassa Rifiuti

Orario per le informazioni telefoniche (Call Center): lunedì, mercoledì e venerdì, 09:00-11:00

(Nel periodo estivo i suddetti orari possono essere modificati. Contattare preventivamente l'U.R.P. al n. 800 016 058)

MODALITÀ DI PRESENTAZIONE

IN OGNI CASO SI DEVE ALLEGARE COPIA DEL DOCUMENTO DI IDENTITÀ

La presente denuncia deve essere consegnata (senza le note di commento) con una delle seguenti modalità:

- a mano presso l'Ufficio Protocollo Generale del Comune di Cagliari in via Crispi Francesco n. 2 (per gli orari rivolgersi all'Ufficio Relazioni con il Pubblico (URP) al numero verde **800 016 058**);
- a mezzo posta (si consiglia raccomandata con ricevuta di ritorno) al seguente indirizzo:
Comune di Cagliari - Servizio Bilancio, Tributi e Contenzioso Tributario - Ufficio Tassa Rifiuti,
Via Nazario Sauro n. 23 - 09123 - Cagliari;
- a mezzo posta elettronica, scannerizzando e allegando in versione immagine (preferibilmente in formato file PDF), il presente modulo firmato, il documento di identità fronte-retro e tutta la documentazione richiesta all'indirizzo:
tributi@comune.cagliari.legalmail.it

NOTE DI COMMENTO

NOTA A Indicare **sempre** i dati anagrafici completi. Indicare **sempre** il numero di cellulare e l'indirizzo email, essenziali per la procedura di consegna del provvedimento di Rateizzazione e dei modelli di pagamento PAGOPA precompilati relativi alle singole rate.

NOTA B Nel caso in cui il delegato firmi al posto del contribuente allegare obbligatoriamente la delega firmata dal contribuente delegante, corredata dalla copia di un documento di riconoscimento di quest'ultimo e copia del documento di riconoscimento del delegato. Si precisa che per la sola presentazione del modulo firmato dal contribuente con allegata copia del documento di identità dello stesso, da parte di persona diversa dal contribuente, la delega non è necessaria.

NOTA C Il numero delle rate sarà valutato dall'Ufficio, e quindi potrebbe essere modificato rispetto alla richiesta, in base all'importo da rateizzare e alla documentazione comprovante la situazione economica.

NOTA D L'importo indicato deve **obbligatoriamente** corrispondere alle attestazioni allegate. Nel caso in cui il contribuente non avesse versato niente relativamente alla Tari dell'annualità specificata, indicare "ZERO" in lettere.

NOTA E La documentazione, in copia, che dev'essere **obbligatoriamente** allegata è la seguente:

- attestazione di pagamento (per i contribuenti che hanno versato importi Tari);
- ultima certificazione ISEE del nucleo familiare (esclusivamente per le persone fisiche);
- ultimo bilancio approvato e depositato presso l'Ufficio del Registro delle Imprese (esclusivamente per le persone giuridiche);
- documento di identità del contribuente (per le persone fisiche);
- documento di identità del rappresentante legale (per le persone giuridiche);
- documento di identità del delegato (in caso di delega).

Nel caso in cui una di queste documentazioni non venisse allegata, l'istanza viene automaticamente rigettata.

PER ULTERIORI INFORMAZIONI

TELEFONO	Chiamare il CALL-CENTER allo 0706776363 nei seguenti orari: Lunedì, mercoledì e venerdì, 09:00-11:00 (*)
e-MAIL	Inviare una e-mail/Pec all'indirizzo: tributi@comune.cagliari.legalmail.it

(*) Nel periodo estivo (luglio-agosto) i suddetti orari possono essere modificati. Si invita quindi a contattare preventivamente l'Ufficio Relazioni con il Pubblico, numero verde **800.016058**, indirizzo email: urp@comune.cagliari.it