

**ISTANZA DI RATEAZIONE  
CONCESSIONE CIMITERIALE  
RICONOSCIMENTO DI DEBITO**

Il sottoscritto

- Cognome e nome:..... C.F.: .....  
in qualità di .....  
di essere nat... il: ..... a: ..... e di essere  
residente a ..... In Via/P.zza: .....  
n°:..... n. tel. : ..... mail:.....  
(autorizza il suo uso per fini connessi alla presente istanza)
  
- Cognome e nome:..... C.F.: .....  
in qualità di .....  
di essere nat... il: ..... a: ..... e di essere  
residente a ..... In Via/P.zza: .....  
n°:..... n. tel. : ..... mail:.....  
(autorizza il suo uso per fini connessi alla presente istanza)
  
- Cognome e nome:..... C.F.: .....  
in qualità di .....  
di essere nat... il: ..... a: ..... e di essere  
residente a ..... In Via/P.zza: .....  
n°:..... n. tel. : ..... mail:.....  
(autorizza il suo uso per fini connessi alla presente istanza)

**CHIEDE**

di accedere al beneficio della rateazione per il debito relativo al seguente atto:

- atto ....., €.....;

**PRENDE ATTO**

che in caso di mancato pagamento di tre rate alle previste scadenze, il debitore decade automaticamente dal beneficio della rateazione e l'intero importo residuo è riscuotibile in unica soluzione.

Il sottoscritto al fine della rateazione inoltre

**DICHIARA**

- Di riconoscere il debito per il quale è prodotta la presente istanza e ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 445/00 con effetto novativo del termine prescrizione;
- Di trovarsi in uno stato di difficoltà finanziaria o di carenza di liquidità.
- Di delegare il/la Sig./ra..... a presentare la presente istanza.

In caso di mancata ricezione dell'atto di rateazione entro 90 giorni dalla produzione della presente istanza (senza che siano intervenuti motivi ostativi alla sua emissione) sarà cura del sottoscritto richiederne copia alla LHS S.r.l.

**Informativa Privacy**

Ai sensi del D.Lgs 196/2003 la informiamo che utilizziamo i Suoi dati personali - anche tramite collaboratori esterni - esclusivamente per finalità connesse al servizio di gestione e riscossione delle entrate tributarie e extra tributarie, affidato alla nostra società dall'Amministrazione comunale competente.

DATA : ..... 1)FIRMA DEL RICHIEDENTE .....

2) FIRMA DEL RICHIEDENTE .....

3)FIRMA DEL RICHIEDENTE .....

**Nota:**

*allegare fotocopia di valido documento di identità del richiedente e dell'eventuale delegato*

*parte riservata all'ufficio*

-----  
Consegnato da: ..... Documento: .....

Data di ricevuta:.....cod. soggetto: .....

L'impiegato addetto: .....