

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
(art. 46 D.P.R. 445 del 28/12/2000)
resa ai fini della Tariffa sui Rifiuti (TCP) per

RICHIESTA RATEIZZAZIONE PAGAMENTI

COMUNE DI _____

UTENZA DOMESTICA UTENZA NON DOMESTICA

• **DATI ANAGRAFICI DELL'UTENTE**

COGNOME _____ NOME _____

Nato/o a _____ il _____ CODICE FISCALE _____

Residente in _____ Via/P.zza _____ n° _____ CAP _____

In qualità di (titolare/legale rappresentante/amministratore) _____

della società/ditta/ente/associazione: _____

esercente attività di: _____

della società/ditta/ente/associazione esercente attività di: _____

con sede legale in _____ Via/P.zza _____ n° _____ CAP _____

CODICE FISCALE _____ PARTITA IVA _____

CODICE ATECO _____ CODICE SDI _____

Cellulare n° _____ Telefono n° _____

E-mail _____ P.E.C. _____

• **DATI IDENTIFICATIVI DELL'UTENZA**

Immobile sito nel Comune di _____

Via/P.zza _____ n° _____ CAP _____

CODICE UTENTE: _____ UTENZA NUMERO: _____

RICHIEDE LA RATEIZZAZIONE DELL'IMPORTO DI € _____

In riferimento a:

FATTURA NR.: _____ DEL _____

FATTURA NR.: _____ DEL _____

FATTURA NR.: _____ DEL _____

*(Importo e numero rate saranno soggette a verifiche da parte dell'ufficio competente)

DICHIARA DI TROVARSI IN UNA DELLE SEGUENTI CONDIZIONI:

• **UTENZA DOMESTICA:**

nucleo familiare con indicatore ISEE non superiore a 8.265 euro;

nucleo familiare con almeno 4 figli a carico (famiglia numerosa) e indicatore ISEE non superiore a 20.000 euro;

nucleo familiare titolare di Reddito/Pensione di cittadinanza;

ALTRO (specificare): _____

• **UTENZA NON DOMESTICA:**

specificare la motivazione della richiesta: _____

EVENTUALI ANNOTAZIONI:

ALLEGATI:

- DOCUMENTO D'IDENTITÀ (ALLEGATO OBBLIGATORIO).
- Fotocopia del documento d'identità del delegante e delega del medesimo;
- Attestazione ISEE;
- Altro

MODALITÀ DI PRESENTAZIONE:



P.E.C.: soraris@pec.it



E-MAIL: info@soraris.it



RACCOMANDATA A.R.: Soraris Spa Via Galvani 30/32, 36066 Sandrigo (VI)



SPORTELLO: modalità di accesso, ubicazione e orari consultabili sul sito Soraris Spa www.soraris.it o chiamando il Servizio Clienti 800.905.240

AVVERTENZE:

- la documentazione prodotta sarà oggetto di valutazione da parte di Soraris Spa che nel termine di 60 gg lavorativi dalla data di ricevimento della documentazione provvederà a comunicarne l'esito all'utente;
- in caso di presentazione della documentazione da soggetto diverso dall'intestatario dell'utenza, allegare delega e copia dei documenti di identità del delegato e del delegante;
- l'importo della singola rata non potrà essere inferiore a una soglia minima pari a cento (100) euro, secondo un piano rateale mensile come specificato dal Regolamento per la disciplina della tariffa Rifiuti Corrispettiva Puntuale in vigore;
- la richiesta di ulteriore rateizzazione da parte dell'utente che ne ha diritto deve essere presentata entro la scadenza del termine di pagamento riportato nel documento di riscossione;
- il mancato pagamento di due rate consecutive comporterà la decadenza dal beneficio e il debito non sarà più dilazionabile. Il debitore dovrà provvedere al pagamento del debito residuo entro trenta (30) giorni dalla scadenza dell'ultima rata non pagata; saranno successivamente attivate le procedure di riscossione coattiva del credito in caso di mancato pagamento;
- le condizioni di erogazione del servizio integrato di gestione dei rifiuti urbani a beneficio degli utenti sono consultabili sul sito internet www.soraris.it.

RICHIEDENTE:

Da compilare solo se diverso dall'intestatario allegando delega

Legale Rappresentante

Delegato

Altro

Soraris S.p.a. informa gli utenti del servizio di igiene urbana e/o gli utenti TARI che opera in qualità di Responsabile Esterno al trattamento, ai sensi dell'art. 28 GDPR, in quanto Gestore del servizio integrato dei rifiuti urbani e/o in quanto affidataria della gestione delle attività inerenti l'accertamento e la riscossione della TARI ai sensi dell'art. 1, co 691 Legge 27 dicembre 2013 n. 147. Per visionare l'informativa privacy sul trattamento dei Suoi dati e per esercitare i diritti ex artt. 15 e ss GDPR, è pregato di consultare l'informativa privacy messa a disposizione dal suo Comune di residenza o presso il quale viene richiesto il servizio, Titolare del trattamento.

Luogo e data

FIRMA LEGGIBILE
DEL DICHIARANTE

SORARIS S.p.A.

Servizio clienti: 800.905.240

Dal lunedì al venerdì dalle 9.00 alle 17.00 / Sabato dalle 9.00 alle 13.00
(chiamate gratuite da numero fisso e mobile)

www.soraris.it / email: info@soraris.it

Scarica la **SORARISAPP** e registrati al **Portale Utente**.



PARTE RISERVATA AL GESTORE:

NUMERO PRATICA:

CODICE UTENTE:

UTENZA NUMERO:

PIANO RATE CONCESSO:

ANNO	FT. N.	TOT	PGM	RESIDUO	RATA N.	€ RATA	SCADENZA
		€	€ 0,00	€	1	€	
					2	€	
					3	€	
					4	€	
		€	€ 0,00	€	1	€	
					2	€	
					3	€	
					4	€	
					TOT	€	

Il pagamento andrà effettuato utilizzando gli avvisi di pagamento PagoPA allegati alla presente.

EVENTUALI NOTE ED ALLEGATI:

DATA CONVALIDA RICHIESTA

Il responsabile del procedimento per
SORARIS SPA