

Al Comune di Ozzano dell'Emilia  
 Settore Risorse e Controllo - Servizio Unico Entrate  
 Via della Repubblica 10  
 40064 Ozzano dell'Emilia BO  
 telefono 051 791311 - fax 051 797951  
 e-mail: recuperocrediti@comune.ozzano.bo.it  
 pec: comune.ozzano@cert.provincia.bo.it

**OGGETTO: RICHIESTA DI DILAZIONE PAGAMENTO RETTE.**

**IL SOTTOSCRITTO**

Cognome				Nome			
Luogo di nascita							
Data di nascita				Sesso		CF	
Indirizzo di residenza	Via					N.	
Comune di residenza	Ozzano dell'Emilia			Cap	40064		
E-mail				Cellulare			
Pec				Telefono			
Eventuali altri recapiti (da contattare in caso di necessità)							

**IN QUALITA' DI GENITORE/ESERCENTE LA POTESTA'**

Cognome				Nome			
Luogo di nascita							
Data di nascita				Sesso		Codice Fiscale	
Frequentante la scuola				Anno Scolastico	__ / __		
Classe				Sezione			
<b>Compilare solo se la residenza del bambino è diversa da quella del genitore</b>							
Indirizzo di residenza							
Comune di residenza				Cap			

**CHIEDE LA DILAZIONE DEL PAGAMENTO DELLE SEGUENTI RETTE**

Descrizione e periodo di riferimento retta	
Scadenza di pagamento ordinaria retta	
Importo complessivo di cui chiede la rateazione	
N° complessivo delle rate	
Decorrenza prima rata	
Motivazioni della richiesta di dilazione	
Documentazione allegata	

**DICHIARA**

- di essere a conoscenza che la presente richiesta sarà oggetto di valutazione da parte del Servizio preposto, che ne accerterà i requisiti e la rispondenza alle norme e ai regolamenti vigenti, comunicandone l'esito ai richiedenti;
- di essere a conoscenza delle modalità di dilazione (rate mensili, di pari importo, comprensive di interessi legali a decorrere dalla seconda rata, numero massimo di 12 rate consentite) delle cause ed effetti della decadenza dal beneficio contenute nei regolamenti comunali vigenti;

*Dichiarazione di consapevolezza: consapevole delle responsabilità penali per le dichiarazioni mendaci ai sensi degli art. 75 e 76 DPR 445/200 che prevedono la decadenza dei benefici e l'obbligo di denuncia all'autorità competenti*

Il sottoscritto è a conoscenza che, ai sensi dell'art.13, 1° comma, del Decreto Lgs. 30.06.2003 n.196, i dati forniti, saranno raccolti presso l'Ufficio indicato nell'istestazione, per le finalità indicate in oggetto e saranno trattati anche successivamente.

Il conferimento di tali dati è obbligatorio, pena il mancato accoglimento dell'istanza. Le medesime informazioni potranno essere comunicate unicamente alle Amministrazioni Pubbliche interessate.

L'interessato gode dei diritti di cui all'art.7 del citato decreto, tra i quali figura il diritto di accesso ai dati che lo riguardano, nonché alcuni diritti complementari tra i quali il diritto di rettificare, aggiornare, completare o cancellare i dati erronei, incompleti o raccolti in termini non conformi alla legge, nonché il diritto di opporsi al trattamento per motivi illegittimi. Tali diritti potranno essere fatti valere nei confronti del Responsabile del procedimento.

**Ozzano dell'Emilia,** \_\_\_\_\_

**IL DICHIARANTE** \_\_\_\_\_

La dichiarazione sopra specificata può essere sottoscritta in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e presentata **unitamente a copia fotostatica (non autenticata) di un documento di identità**, art. 38 D.P.R. 445 del 28/12/2000.