

**QUESTO MODELLO PUÒ ESSERE PRESENTATO ENTRO 120 GIORNI DALLA NOTIFICA DELL'INGIUNZIONE DI PAGAMENTO:**

- tramite posta elettronica certificata (PEC), alla casella PEC del Comune di Casalgrande: [casalgrande@cert.provincia.re.it](mailto:casalgrande@cert.provincia.re.it)
- oppure
- direttamente allo sportello del Protocollo del Comune in via Martiri della Libertà, 1- Casalgrande (RE)
- tramite posta tradizionale all'indirizzo via Martiri della Libertà, 1- 42013 Casalgrande (RE)
- a mezzo posta elettronica all'indirizzo email del Comune indicato nell'atto per il quale si domanda il beneficio della dilazione.

Al Servizio .....  
del Comune di Casalgrande  
Via Martiri della Libertà, 1  
42013 Casalgrande (RE)

**25) Persone fisiche**

**ISTANZA DI RATEAZIONE DELL'INGIUNZIONE DI PAGAMENTO  
AI SENSI DEL REGOLAMENTO PER LA RISCOSSIONE COATTIVA DELLE ENTRATE PATRIMONIALI  
COMUNALI**

**PER DEBITI DI IMPORTO SUPERIORE A 10.000,00 EURO**

Il/La sottoscritto/a ..... nato/a .....  
(Prov. ....) il ..... codice fiscale .....  
residente in ..... (Prov. ....) indirizzo .....  
C.A.P. .... telefono ..... e-mail .....

**CHIEDE**

la dilazione in n. .... rate<sup>1</sup>, delle somme dovute sulla base dei seguenti avvisi di accertamento:

n. .... n. ....  
n. .... n. ....  
n. .... n. ....

per un importo totale di euro .....,

secondo la disciplina prevista dal vigente Regolamento per la Riscossione Coattiva delle Entrate Patrimoniali Comunali, in particolare agli artt. 6, 10, 11..

A tal fine

**DICHIARA**

- di trovarsi in temporanea situazione di obiettiva difficoltà dovuta ai seguenti motivi:  
.....  
.....  
.....

<sup>1</sup> - da euro 10.000,01 a euro 50.000,00: fino a trentasei rate mensili.

