

## MODULO DI RICHIESTA DI RATEIZZAZIONE SERVIZIO IDRICO COMUNALE

Al Comune di Linguaglossa  
comune.linguaglossa@pec.it  
Ufficio Tributi

Il/La sottoscritto/a

Nome e Cognome: \_\_\_\_\_

Luogo e data di nascita: \_\_\_\_\_

Codice Fiscale: \_\_\_\_\_

Indirizzo di residenza: \_\_\_\_\_

Indirizzo del contatore (se diverso da quello di residenza) \_\_\_\_\_

Telefono: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

CODICE UTENTE: \_\_\_\_\_

### CHIEDE

di poter accedere alla **rateizzazione del debito sul servizio idrico comunale** gestito dal Comune di Linguaglossa sino al 30 giugno 2021, ai sensi del Regolamento Comunale di Rateizzazione e Compensazione dei Debiti Comunali, come modificato con Delibera del Consiglio Comunale n. 4 del 21 febbraio 2025.

- **Tipo di tributo/imposta:** Servizio idrico
- **Anno/i di riferimento del debito:** \_\_\_\_\_
- **Importo complessivo del debito:** € \_\_\_\_\_

### CRITERI DI RATEIZZAZIONE utilizzati nella redazione del piano

La rateizzazione è consentita per importi complessivi superiori a **€ 100,00**, con rata minima mensile di **€ 50,00**, secondo i seguenti criteri:

- **Fino a € 100,00** → nessuna rateizzazione
- **Da € 100,01 a € 500,00** → fino a **4 rate mensili**
- **Da € 500,01 a € 3.000,00** → da **5 a 12 rate mensili**
- **Da € 3.000,01 a € 6.000,00** → da **13 a 24 rate mensili**
- **Da € 6.000,01 a € 20.000,00** → da **25 a 36 rate mensili**
- **Oltre € 20.000,00** → da **37 a 72 rate mensili**

**Dichiara inoltre** di essere consapevole che:

- La presente richiesta riguarda esclusivamente il tributo/imposta sopra indicato e **non è possibile ottenere rateizzazioni cumulative**;
- Il mancato pagamento di **tre rate, anche non consecutive**, comporta la **decadenza dal beneficio della rateizzazione** e l'attivazione della **riscossione coattiva del debito**;
- La richiesta sarà valutata dall'Ufficio Tributi entro 45 giorni dal termine ultimo per la presentazione delle istanze, che si riserva la facoltà di richiedere documentazione integrativa e di determinare il piano di rateizzazione in base alle disposizioni vigenti.

**Allega alla presente richiesta** (barrare le caselle dei documenti allegati):

- Copia del documento di identità valido
- Eventuale altra documentazione ritenuta utile

Luogo e Data

Firma del richiedente:

\_\_\_\_\_

---

**RISERVATO ALL'UFFICIO TRIBUTI**

- **Protocollo n.:** \_\_\_\_\_
- **Importo totale del debito:** € \_\_\_\_\_
- **Numero di rate concesse:** \_\_\_\_\_
- **Importo rata mensile:** € \_\_\_\_\_
- **Scadenza prima rata:** \_\_\_\_\_

Operatore: \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_