

**DICHIARAZIONE DI SOSPENSIONE DEL PAGAMENTO SALDO TARES 2013
RICHIESTA DI RATEIZZAZIONE E CONGUAGLIO**

Il/la sottoscritto/a _____

C.F. _____ nato/a a _____

il _____ residente a _____

Via _____ n. _____

tel. _____ E-mail _____

Titolare di utenza n. _____ importo conguaglio 2013 _____ aumento % _____

importo totale 2013 _____ importo totale 2012 _____ differenza _____

famiglia n. componenti _____ superficie _____ - **impresa** superficie _____

DICHIARA

- 1) di sospendere il pagamento del conguaglio richiesto SI - NO
- 2) di ritenere ingiustificato ed eccessivo l'aumento rispetto all'importo dell'anno precedente SI - NO
- 3) di non essere nelle condizioni economiche per aderire all'invito di pagamento del conguaglio 2013 SI - NO
- 4) Di aderire all'azione unitaria promossa dalle associazioni dei consumatori ASSOUTENTI, ADICONSUM, ADOC, LEGA CONSUMATORI E MDC a tutela degli utenti TARES e di conferire ad esse il mandato ad agire nei confronti dell'amministrazione comunale di Genova;
- 5) Di essere già iscritto all'associazione _____ SI - NO
- 6) Di iscriversi all'associazione _____ SI - NO
- 7) Di versare l'importo di euro 1,50

CHIEDE DI

- 1) conguagliare la riduzione ottenuta a seguito di revisione dei costi di gestione e / o della curva tariffaria attribuita nel 2013 al pagamento del tributo dovuto per il 2014;
- 2) rateizzare la somma di _____ del conguaglio 2013 in rate n. _____
- 3) rivedere la superficie calcolata essendo gli effettivi metri quadri _____ anzichè metri quadri _____

Conferisce il consenso al trattamento dei propri dati personali e/o sensibili ai sensi del D. Lgs. 196/03 e prende atto delle informazioni di cui all'art. 13 del D.Lgs. 196/03.

documento d'identità _____ n. _____

Data _____ Firma _____