

**Amministrazione destinataria**

Comune di Genova

**Ufficio destinatario**

Pubblicità - Direzione Canoni

## Domanda di rateizzazione del pagamento del canone unico per la diffusione di messaggi pubblicitari

*Ai sensi del Regolamento per le entrate tributarie e non tributarie del Comune di Genova*

**Il sottoscritto**

Cognome		Nome		Codice Fiscale	
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza	
<b>Residenza</b>					
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Esponente
				Scala	Interno
				Colore	CAP
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria	
				Posta elettronica certificata	
<b>in qualità di</b> <i>(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)</i>					
Ruolo					
Denominazione/Ragione sociale				Tipologia	
<b>Sede legale</b>					
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Esponente
				Scala	Interno
				Colore	CAP
Codice Fiscale			Partita IVA		
Telefono		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata	
Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio			Provincia	Numero iscrizione	

**domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento**

*(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)*

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

 **dati del professionista**

*(questa sezione deve essere compilata solo in caso il dichiarante è una persona fisica ricoprente il ruolo di professionista)*

Titolo		Cognome		Nome		Codice Fiscale	
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza			
Partita IVA	Albo o ordine professionale			Regione	Provincia	Numero iscrizione	
<b>Studio Professionale</b>							
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Interno
				Colore	SNC	CAP	

									<input type="checkbox"/>
Telefono cellulare	Telefono studio	Posta elettronica ordinaria							Posta elettronica certificata

Presentazioni non usare per

in quanto erede o tutore legale di

(da compilare se il richiedente è erede o tutore legale dell'instestataro del tributo)

Cognome	Nome	Codice Fiscale

**pertanto allega documentazione attestante il titolo di erede o tutore legale dell'instestataro del tributo**

**in riferimento al pagamento del seguente tributo**

Tipo di tributo	Numero	Anno di imposta	Importo
CUP - Pubblicità			€

**CHIEDE**

<input type="radio"/>	la massima rateizzazione possibile		
<input type="radio"/>	la rateizzazione nel seguente numero di rate		
	Numero rate		
<input type="radio"/>	la sospensione del dovuto per il seguente numero di mesi		
	Numero mesi		
	e la successiva rateizzazione nel seguente numero di rate		
	Numero rate		
	del/degli avviso/i di accertamento e/o atti finalizzato/i alla riscossione		
	Numero dell'atto o avviso notificato	Data	Importo
			€
			€
			€

Consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445 nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

**DICHIARA**

- di essere a conoscenza che la richiesta di rateizzazione dei pagamenti dovuti, è possibile sino a quando non abbiano avuto inizio le procedure di esecuzione forzata
- di essere a conoscenza che Il debitore è ammesso, previa sottoscrizione dell'atto di impegno al pagamento, alla rateizzazione in presenza delle seguenti condizioni soggettive:
  - sussistenza di una situazione di difficoltà economica, risultante da apposita autocertificazione ai sensi del Decreto del presidente della repubblica 28/12/2000, n. 445 comprovante lo stato di disagio, che incide negativamente sulle disponibilità economiche e finanziarie dell'obbligato o sulla possibilità di estinguere il debito in un'unica soluzione
  - inesistenza di morosità relative a precedenti rateazioni o dilazioni
- di essere a conoscenza che la richiesta di rateizzazione è assoggettata alle disposizioni presenti nel vigente Regolamento per le entrate tributarie e non tributarie del Comune di Genova

Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)

#### Elenco degli allegati

*(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)*

- documentazione attestante il titolo di erede o tutore legale dell'intestatario del tributo
- copia del documento di identità  
*(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)*
- altri allegati (specificare)

#### Informativa sul trattamento dei dati personali

*(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)*

- Gli Uffici della Civica Amministrazione, titolare del trattamento, svolgono il trattamento dei dati personali conferiti nel rispetto dei principi dell'art. 5 del GDPR. Diritti dell'interessato.  
Nel caso l'interessato abbia espresso un consenso al trattamento, egli potrà revocarlo, in qualsiasi momento, con la medesima facilità con la quale lo ha accordato ai sensi dell'art.7, par. 3) del GDPR. Inoltre, potrà opporsi, in qualsiasi momento, al trattamento per finalità di marketing diretto, compresa la profilazione come stabilito dall'art. 21 del GDPR. Per l'esercizio dei diritti (articoli da 15 a 22 del GDPR), es. accesso ai dati, rettifica, cancellazione etc. l'istanza sarà presentata al Responsabile della protezione dei dati: E-mail: [rpd@comune.genova.it](mailto:rpd@comune.genova.it) e PEC: [dpo@comune.genova.it](mailto:dpo@comune.genova.it).  
L'art. 77 del GDPR ha previsto il reclamo all'Autorità di controllo <https://www.garanteprivacy.it> e ai sensi dell'art. 79 l'interessato potrà adire le opportune sedi giudiziarie.  
Prima di proseguire è richiesto di flaggare il presente riquadro che attesta di aver letto e ben compreso l'informativa completa sul trattamento dei dati personali pubblicata sul sito istituzionale della Civica Amministrazione: <https://www.comune.genova.it/privacy>.