

Oggetto : **Richiesta pagamento rateizzato contributi consortili**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
Residente in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_  
Codice fiscale \_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_  
Indirizzo di posta elettronica\p.e.c. \_\_\_\_\_

Dichiara:

- di essere consapevole che, ai sensi dell'art. 9 comma 7 della L.R. 1/2017, i contributi di bonifica e di irrigazione costituiscono oneri reali sui fondi dei contribuenti e hanno natura tributaria
- di essere consapevole che i contributi consortili non pagati determinano - per effetto della normativa consortile vigente - l'inibizione alla fornitura irrigua
- di aver preso atto di quanto previsto dalle **Linee guida per la gestione delle domande irrigue e la determinazione dei relativi contributi**, approvate con delibera n. 47 del 25.1.2022, in particolare nella Parte I in cui si dettano le condizioni per l'accesso al servizio irriguo per utenti morosi.
- **di aver rivolto istanza di pagamento dilazionato all'Agenzia delle Entrate Riscossione, e che questa non è stata accolta**

Tanto premesso, il sottoscritto

#### **CHIEDE**

di poter dilazionare il pagamento dei contributi consortili relativi alle cartelle in mora, estinguendole secondo un piano di rientro gestito da questo Consorzio, preferibilmente in n. \_\_\_\_\_ rate mensili, nei termini e nelle modalità che saranno proposte.

**(\* ) Allega l'attestazione di diniego motivata rilasciata dal Concessionario della Riscossione.**

**(\* ) Allega gli estratti di ruolo aggiornati dei debiti consortili pendenti (comprensivi degli oneri accessori conseguenti al mancato pagamento nei termini dovuti) richiesti al Concessionario della Riscossione.**

**(\* ) Allega copia del documento di identità.**

Distinti saluti

\_\_\_\_\_, data \_\_\_\_\_

F i r m a

\_\_\_\_\_

**(\* ) ATTENZIONE: In mancanza della documentazione richiesta il Consorzio non potrà, in nessun caso, concedere il pagamento dilazionato.**