



## RICHIESTA RATEIZZAZIONE

“Il sottoscritto è responsabile delle dichiarazioni fornite (artt. 46 e 47 DPR 28/12/2000, n. 445 e s.m.i.) ed è consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali previste dall’art. 76 del DPR n. 445/2000 e s.m.i. per false attestazioni e dichiarazioni mendaci.”

OPERATORE:

STATO PRATICA:  LAVORATA

Il Sottoscritto

intestatario della fornitura idrica in via

cod.anagrafico

numero di telefono

email

con la presente chiede la rateizzazione in  2  3  4 rate mensili

della fattura idrica n°

del

***La prima rata decorrerà dalla data di scadenza della fattura mentre le successive avranno cadenza mensile.***

***A tal fine dichiara di non avere morosità precedenti relative a fatture scadute.***

Il sottoscritto richiede la rateizzazione in quanto (barrare la casella che interessa):

- la fattura emessa supera del 80% il valore dell’addebito medio riferito alle bollette emesse nel corso degli ultimi 12 mesi;
- ha un ISEE che certifica un reddito non superiore a 9530,00 € con un numero di figli a carico fino a 3 o un nucleo familiare con un numero di figli a carico superiore a 4 e una certificazione ISEE con valore dell'indicatore fino a 20.000 €. La certificazione relativa ai redditi dell’anno in corso si trasmette in allegato.
- è assistito dai servizi sociali e trasmette in allegato la relativa documentazione (con data non superiore a 6 mesi).

***Il sottoscritto è consapevole che ogni ritardo nel pagamento delle rate concordate, potrà comportare la decadenza dal beneficio del pagamento rateale, la interruzione della fornitura per morosità e il recupero coattivo del credito.***

**Luogo**

, li

**Firma<sup>(\*)</sup>** \_\_\_\_\_

*Il presente modello, compilato in ogni sua parte e completo degli eventuali allegati, potrà essere spedito a mezzo posta presso la sede VUS SPA di Viale IV Novembre, 20 a Foligno, o presentato in orario di ufficio presso gli sportelli VUS SPA di Foligno e di Spoleto. Vus Spa non prenderà in considerazione modelli incompleti, privi di allegati o illeggibili o pervenuti oltre 10 giorni dalla scadenza della fattura o con fatture precedenti non pagate.*

**IL PRESENTE MODULO VA PRESENTATO A PENA DI DECADENZA ENTRO 10 GIORNI DALLA SCADENZA DELLA FATTURA**

**N.B. Allegare fotocopia (fronte/retro), in carta semplice, di un documento di identità del dichiarante.**