



COMUNE DI FARA GERA D'ADDA

Piazza Roma, 1 - 24045 - Fara Gera d'Adda (BG)

Tel. 0363.68.86.01 - Fax 0363.39.87.74 P.IVA 00294190160

PEC: info@pec.comune.farageradadda.bg.it MAIL: tributi@comune.farageradadda.bg.it

MOD. RICHIESTA INVIO DOCUMENTO DI RISCOSSIONE IN FORMATO ELETTRONICO

Spett.le

Comune di Fara Gera d'Adda

Ufficio Tributi – Servizio TARI

Piazza Roma n. 1

24045 – Fara Gera d'Adda (BG)

OGGETTO: RICHIESTA INVIO DOCUMENTO DI RISCOSSIONE IN FORMATO ELETTRONICO

il sottoscritto;

Cognome nome:, nato/a il a,

C.F. o residente in

via n.

n. telefono e mail@..... PEC @

in proprio

in qualità di legale rappresentante della ditta:

ragione sociale, C.F.,

con sede in, via

in qualità di utente del servizio TARI, Codice utente¹ n..... con riferimento alla propria posizione tributaria TARI con la presente

CHIEDE

che per l'invio del documento di riscossione della TARI venga utilizzato il seguente indirizzo di posta elettronica;

e mail: @

.....
.....

Distintamente

Data _____

Firma _____

Informativa privacy ai sensi del Regolamento 679/2016/UE

Si comunica che tutti i dati personali (comuni identificativi, particolari e/o giudiziari) comunicati al Comune di Fara Gera d'Adda saranno trattati esclusivamente per finalità istituzionali nel rispetto delle prescrizioni previste dal Regolamento 679/2016/UE. Il trattamento dei dati personali avviene utilizzando strumenti e supporti sia cartacei che informatici.

Il Titolare del trattamento dei dati personali è il Comune di Fara Gera d'Adda. L'Interessato può esercitare i diritti previsti dagli articoli 15, 16, 17, 18, 20, 21 e 22 del Regolamento 679/2016/UE. L'informativa completa redatta ai sensi degli articoli 13 e 14 del Regolamento 679/2016/UE è reperibile presso gli uffici dell'Ente e consultabile sul sito web dell'ente

¹ Il codice utente, per gli utenti già censiti, è indicato nell'ultimo documento di riscossione.

all'indirizzo www.comune.farageradadda.bg.it. Il Data Protection Officer/Responsabile della Protezione dei dati individuato dall'ente è il seguente soggetto:

DPO	P.IVA	Via/Piazza	CAP	Comune	Nominativo del DPO
MANGILI LUIGI	03661400162	VIA S.V. DA PAOLI, 9	24023	Clusone (BG)	MANGILI LUIGI

Relativamente al trattamento consentito dei dati personali conferiti con questa richiesta e con i relativi allegati, il/la sottoscritto/a dichiara di aver preso visione dell'informativa sulla protezione dei dati e di accettarne i contenuti.

Data _____

Firma _____



COMUNE DI FARA GERA D'ADDA

Piazza Roma, 1 - 24045 - Fara Gera d'Adda (BG)

Tel. 0363.68.86.01 - Fax 0363.39.87.74 P.IVA 00294190160

PEC: info@pec.comune.farageradadda.bg.it MAIL: tributi@comune.farageradadda.bg.it

MOD. ISTANZA DI RETTIFICA BOLLETTA

Spett.le

Comune di Fara Gera d'Adda

Ufficio Tributi – Servizio TARI

Piazza Roma n. 1

24045 – Fara Gera d'Adda (BG)

OGGETTO: ISTANZA DI RETTIFICA BOLLETTA/DOCUMENTO DI RISCOSSIONE TARI.

Il sottoscritto

Cognome nome:, nato/a il a,

C.F. o residente in

via n.

n. telefono e mail@..... PEC @

in proprio

in qualità di legale rappresentante della ditta:

ragione sociale, C.F.,

con sede in, via,

in qualità di utente del servizio TARI, in riferimento al documento di riscossione n. del
relativo alla TARI per l'anno

con la presente istanza

CHIEDE

Che si proceda al riesame e alla rettifica del citato documento di riscossione ovvero dei parametri utilizzati per il calcolo degli importi addebitati:

- categoria di tassazione utilizzata per le utenze non domestiche
- numero dei componenti il nucleo familiare;
- superficie soggetta a tassazione;
- periodo di occupazione;
- categoria riduzioni agevolazioni.
-
-

Note esplicative:

.....
.....
.....
.....
.....

Allegato:

- copia del documento di riscossione di cui si richiede la rettifica
- copia quietanze di versamento
- copia del documento di identità

In caso di rimborso di importi versati in eccedenza il rimborso potrà essere effettuato sul seguente conto corrente:

Codice IBAN:

Data _____

Firma _____

Informativa privacy ai sensi del Regolamento 679/2016/UE

Si comunica che tutti i dati personali (comuni identificativi, particolari e/o giudiziari) comunicati al Comune di Fara Gera d'Adda saranno trattati esclusivamente per finalità istituzionali nel rispetto delle prescrizioni previste Regolamento 679/2016/UE. Il trattamento dei dati personali avviene utilizzando strumenti e supporti sia cartacei che informatici. Il Titolare del trattamento dei dati personali è il Comune di Fara Gera d'Adda. L'Interessato può esercitare i diritti previsti dagli articoli 15, 16, 17, 18, 20, 21 e 22 del Regolamento 679/2016/UE. L'informativa completa redatta ai sensi degli articoli 13 e 14 del Regolamento 679/2016/UE è reperibile presso gli uffici dell'Ente e consultabile sul sito web dell'ente all'indirizzo www.comune.farageradadda.bg.it. Il Data Protection Officer/Responsabile della Protezione dei dati individuato dall'ente è il seguente soggetto:

DPO	P.IVA	Via/Piazza	CAP	Comune	Nominativo del DPO
MANGILI LUIGI	03661400162	VIA S.V. DA PAOLI, 9	24023	Clusone (BG)	MANGILI LUIGI

Relativamente al trattamento consentito dei dati personali conferiti con questa richiesta e con i relativi allegati, il/la sottoscritto/a dichiara di aver preso visione dell'informativa sulla protezione dei dati e di accettarne i contenuti.

Data _____

Firma _____



COMUNE DI FARA GERA D'ADDA

Piazza Roma, 1 - 24045 - Fara Gera d'Adda (BG)

Tel. 0363.68.86.01 - Fax 0363.39.87.74 P.IVA 00294190160

PEC: info@pec.comune.farageradadda.bg.it MAIL: tributi@comune.farageradadda.bg.it

MOD. ISTANZA DI RIMBORSO

Spett.le

Comune di Fara Gera d'Adda

Ufficio Tributi – Servizio TARI

Piazza Roma n. 1

24045 – Fara Gera d'Adda (BG)

OGGETTO: ISTANZA DI RIMBORSO VERSAMENTI TARI.

Il sottoscritto

Cognome _____, nome: _____, nato/a il _____ a _____,

C.F. _____, residente in _____, via _____, n. _____,

n. telefono _____ e mail _____ @ _____ PEC _____ @ _____

in proprio

in qualità di legale rappresentante della ditta:

ragione sociale _____, C.F.: _____,

con sede in _____, via _____,

in qualità di utente del servizio TARI, con la presente istanza

CHIEDE

il rimborso della somma di € _____ versata erroneamente in eccedenza a titolo di TARI, e quantificata come segue:

anno di imposta	
data versamento	
tributo versato	
tributo tributo dovuto	
tributo da rimborsare	

Dichiara che l'errato versamento è dovuto a

.....
.....
.....

Allega:

- copie delle ricevute attestanti l'erroneo versamento
- copia del documento di identità.

Precisa che il versamento del rimborso richiesto potrà essere effettuato sul seguente conto corrente

Codice IBAN: _____

Data _____

Firma _____

Informativa privacy ai sensi del Regolamento 679/2016/UE

Si comunica che tutti i dati personali (comuni identificativi, particolari e/o giudiziari) comunicati al Comune di Fara Gera d'Adda saranno trattati esclusivamente per finalità istituzionali nel rispetto delle prescrizioni previste dal Regolamento 679/2016/UE. Il trattamento dei dati personali avviene utilizzando strumenti e supporti sia cartacei che

informatici. Il Titolare del trattamento dei dati personali è il Comune di Fara Gera d'Adda. L'Interessato può esercitare i diritti previsti dagli articoli 15, 16, 17, 18, 20, 21 e 22 del Regolamento 679/2016/UE. L'informativa completa redatta ai sensi degli articoli 13 e 14 del Regolamento 679/2016/UE è reperibile presso gli uffici dell'Ente e consultabile sul sito web dell'ente all'indirizzo www.comune.farageradadda.bg.it. Il Data Protection Officer/Responsabile della Protezione dei dati individuato dall'ente è il seguente soggetto:

DPO	P.IVA	Via/Piazza	CAP	Comune	Nominativo del DPO
MANGILI LUIGI	03661400162	VIA S.V. DA PAOLI, 9	24023	Clusone (BG)	MANGILI LUIGI

Relativamente al trattamento consentito dei dati personali conferiti con questa richiesta e con i relativi allegati, il/la sottoscritto/a dichiara di aver preso visione dell'informativa sulla protezione dei dati e di accettarne i contenuti.

Data _____

Firma _____



COMUNE DI FARA GERA D'ADDA

Piazza Roma, 1 - 24045 - Fara Gera d'Adda (BG)

Tel. 0363.68.86.01 - Fax 0363.39.87.74 P.IVA 00294190160

PEC: info@pec.comune.farageradadda.bg.it MAIL: tributi@comune.farageradadda.bg.it

MOD. ISTANZA ACCERTAMENTO CON ADESIONE

Spett.le
Comune di Fara Gera d'Adda
Ufficio Tributi – Servizio TARI
Piazza Roma n. 1
24045 – Fara Gera d'Adda (BG)

OGGETTO: ISTANZA DI ACCERTAMENTO CON ADESIONE

Il/la sottoscritto/a

Cognome _____, nome: _____, nato/a il _____ a _____,

C.F. _____, residente in _____, via _____, n. _____,

n. telefono _____ e mail _____@_____ PEC _____@_____

in proprio

in qualità di legale rappresentante della ditta:

ragione sociale _____, C.F.: _____,

con sede in _____, via _____,

PRESENTA

ai sensi dell'art. 33 del Regolamento¹ generale delle entrate comunali, **istanza di accertamento con adesione** relativamente al seguente atto:

Accertamento n. _____ del _____ notificato il _____ tributo _____ anno/i _____

Si prega di inoltrare l'invito a comparire al seguente indirizzo: _____

Recapito telefonico: _____ Indirizzo e-mail: _____

Lo scrivente dichiara di essere edotto circa la disciplina vigente in codesto Comune in materia di accertamento con adesione ai sensi degli articoli 30 e ss. del Regolamento generale delle entrate.

Data _____

Firma _____

Informativa privacy ai sensi del Regolamento 679/2016/UE

Si comunica che tutti i dati personali (comuni identificativi, particolari e/o giudiziari) comunicati al Comune di Fara Gera d'Adda saranno trattati esclusivamente per finalità istituzionali nel rispetto delle prescrizioni previste dal Regolamento 679/2016/UE. Il trattamento dei dati personali avviene utilizzando strumenti e supporti sia cartacei che informatici.

Il Titolare del trattamento dei dati personali è il Comune di Fara Gera d'Adda. L'Interessato può esercitare i diritti previsti dagli articoli 15, 16, 17, 18, 20, 21 e 22 del Regolamento 679/2016/UE. L'informativa completa redatta ai sensi degli articoli 13 e 14 del Regolamento 679/2016/UE è reperibile presso gli uffici dell'Ente e consultabile sul sito web dell'ente all'indirizzo www.comune.farageradadda.bg.it. Il Data Protection Officer/Responsabile della Protezione dei dati individuato dall'ente è il seguente soggetto:

DPO	P.IVA	Via/Piazza	CAP	Comune	Nominativo del DPO
MANGILI LUIGI	03661400162	VIA S.V. DA PAOLI, 9	24023	Clusone (BG)	MANGILI LUIGI

Relativamente al trattamento consentito dei dati personali conferiti con questa richiesta e con i relativi allegati, il/la sottoscritto/a dichiara di aver preso visione dell'informativa sulla protezione dei dati e di accettarne i contenuti.

Data _____

Firma _____

¹ Approvato con deliberazione del Consiglio Comunale n. 19 del 27.04.2022

Il Titolare del trattamento dei dati personali è il Comune di Fara Gera d'Adda. L'Interessato può esercitare i diritti previsti dagli articoli 15, 16, 17, 18, 20, 21 e 22 del Regolamento 679/2016/UE. L'informativa completa redatta ai sensi degli articoli 13 e 14 del Regolamento 679/2016/UE è reperibile presso gli uffici dell'Ente e consultabile sul sito web dell'ente all'indirizzo www.comune.farageradadda.bg.it.

Il Data Protection Officer/Responsabile della Protezione dei dati individuato dall'ente è il seguente soggetto:

DPO	P.IVA	Via/Piazza	CAP	Comune	Nominativo del DPO
MANGILI LUIGI	03661400162	VIA S.V. DA PAOLI, 9	24023	Clusone (BG)	MANGILI LUIGI

Relativamente al trattamento consentito dei dati personali conferiti con questa richiesta e con i relativi allegati, il/la sottoscritto/a dichiara di aver preso visione dell'informativa sulla protezione dei dati e di accettarne i contenuti.

Data _____

Firma _____



COMUNE DI FARA GERA D'ADDA

Piazza Roma, 1 - 24045 - Fara Gera d'Adda (BG)

Tel. 0363.68.86.01 - Fax 0363.39.87.74 P.IVA 00294190160

PEC: info@pec.comune.farageradadda.bg.it MAIL: tributi@comune.farageradadda.bg.it

MOD. ISTANZA DI RATEAZIONE

Spett.le

Comune di Fara Gera d'Adda

Ufficio Tributi – Servizio TARI

Piazza Roma n. 1

24045 – Fara Gera d'Adda (BG)

RICHIESTA DI RATEIZZAZIONE

(Artt. 796-797 e segg., Legge n. 160/2019)

Il/La sottoscritto/a nato/a il
a (Prov.....) codice fiscale.....

in proprio (persone fisiche);

in qualità di
..... del/della..... codice fiscale

Ai fini dell'esame e della trattazione di questa richiesta dichiara di essere domiciliato/a al seguente indirizzo:

Comune..... (Prov) Indirizzo CAP.....

presso (indicare eventuale domiciliatario).....

tel..... e-mail..... PEC

CHIEDE

La dilazione delle somme indicate nei seguenti avvisi di accertamento esecutivi:

n. del n. del

n. del n. del

per un importo complessivo di euro

La proroga della dilazione concessa con il/i seguente/i provvedimento/i:

prot. n..... del prot. n..... del

prot. n..... del prot. n..... del

Trattandosi di somme dovute a titolo di ricadenti nel valore (secondo le fasce previste):

da euro a euro fino a max..... rate mensili;

da euro a euro fino a max..... rate mensili;

..... ;

secondo un piano di rateizzazione in rate; (indicare minimo 2 rate)

Sotto la propria responsabilità, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR n. 445/2000, e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 dello stesso decreto (in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi):

DICHIARA

Che lo/la stesso/a si trova in una temporanea situazione di obiettiva difficoltà economica, dovuta a (specificare motivo):

.....

di avere le seguenti disponibilità¹

.....

che l'indicatore della situazione economica equivalente (ISEE) del nucleo familiare risulta di importo inferiore ad Euro

di essere in possesso di un indice di Liquidità "IL" pari a e di un indice "Alfa", pari a.....

A dimostrazione di quanto dichiarato,

¹ La dichiarazione delle disponibilità in essere al momento della dichiarazione e al 31 dicembre dell'anno precedente, delle condizioni lavorative, nonché delle proprietà immobiliari, del debitore e dei componenti il nucleo familiare.

ALLEGA

- la certificazione relativa all'Indicatore della situazione economica equivalente (ISEE) del nucleo familiare rilasciata in data(per persone fisiche e ditte con fiscalità semplificata);
(oppure la copia dell'estratto conto attuale e al 31/12 dell'anno precedente, o copia dell'ultima dichiarazione dei redditi)
- la certificazione sottoscritta da professionista, attestante l'indice di liquidità e l'indice Alfa *(per tutti gli altri soggetti)*;
- la copia dell'ultimo bilancio;
- indicare altra documentazione che possa far presumere la difficoltà economica sopraggiunta, laddove non sia desumibile da ISEE o dichiarazioni dei redditi.

(compilare i campi seguenti, selezionando la fattispecie di riferimento, solo in caso di richiesta di proroga)

- che, successivamente alla concessione della/e rateizzazione/i per cui si chiede per la prima volta la proroga, si è verificato un peggioramento della temporanea situazione di obiettiva difficoltà economica e, a dimostrazione di quanto dichiarato, ALLEGA la seguente documentazione attestante tale peggioramento e comprovante:

(indicare le casistiche che potrebbero causare un peggioramento ad esempio:)

- cessazione dell'attività lavorativa propria o di uno dei componenti del nucleo familiare;
- pagamento di ingenti spese mediche per sé o per il proprio nucleo familiare;
- decesso di uno dei componenti, fonte di reddito, del nucleo familiare;
- nascita di uno o più figli all'interno del nucleo familiare;
- eventi provocati da forza maggiore;
- altro motivo (specificare):

DICHIARA INOLTRE

Sotto la propria responsabilità, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR n. 445/2000, e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 dello stesso decreto (in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi):

- che non è stato depositato un accordo di ristrutturazione (art. 182-bis R.D. n. 267/1942 – Legge fallimentare), oppure un'istanza di transazione fiscale ai sensi dell'art. 182-ter della Legge fallimentare, oppure una domanda di concordato preventivo (art. 161 – Legge fallimentare) oppure una proposta di accordo o di piano per la composizione della crisi da sovra indebitamento (artt. 6 e seguenti della Legge n. 3/2012).

N.B. Alla presente occorre allegare copia del documento di identità del dichiarante e gli eventuali allegati richiesti. Nell'ipotesi di presentazione, allo sportello o tramite PEC, da parte di un soggetto diverso dal dichiarante, è necessario allegare anche una "DELEGA ALLA PRESENTAZIONE" con documenti d'identità del delegato e del delegante. In assenza del documento di identità e/o dei relativi allegati richiesti, l'istanza non potrà essere oggetto di lavorazione.

Data _____

Firma _____

Informativa privacy ai sensi del Regolamento 679/2016/UE

Si comunica che tutti i dati personali (comuni identificativi, particolari e/o giudiziari) comunicati al Comune di Fara Gera d'Adda saranno trattati esclusivamente per finalità istituzionali nel rispetto delle prescrizioni previste Regolamento 679/2016/UE. Il trattamento dei dati personali avviene utilizzando strumenti e supporti sia cartacei che informatici. Il Titolare del trattamento dei dati personali è il Comune di Fara Gera d'Adda. L'Interessato può esercitare i diritti previsti dagli articoli 15, 16, 17, 18, 20, 21 e 22 del Regolamento 679/2016/UE. L'informativa completa redatta ai sensi degli articoli 13 e 14 del Regolamento 679/2016/UE è reperibile presso gli uffici dell'Ente e consultabile sul sito web dell'ente all'indirizzo www.comune.farageradadda.bg.it. Il Data Protection Officer/Responsabile della Protezione dei dati individuato dall'ente è il seguente soggetto:

DPO	P.IVA	Via/Piazza	CAP	Comune	Nominativo del DPO
MANGILI LUIGI	03661400162	VIA S.V. DA PAOLI, 9	24023	Clusone (BG)	MANGILI LUIGI

Relativamente al trattamento consentito dei dati personali conferiti con questa richiesta e con i relativi allegati, il/la sottoscritto/a dichiara di aver preso visione dell'informativa sulla protezione dei dati e di accettarne i contenuti.

Data _____

Firma _____

13 e 14 del Regolamento 679/2016/UE è reperibile presso gli uffici dell'Ente e consultabile sul sito web dell'ente all'indirizzo www.comune.farageradadda.bg.it. Il Data Protection Officer/Responsabile della Protezione dei dati individuato dall'ente è il seguente soggetto:

DPO	P.IVA	Via/Piazza	CAP	Comune	Nominativo del DPO
MANGILI LUIGI	03661400162	VIA S.V. DA PAOLI, 9	24023	Clusone (BG)	MANGILI LUIGI

Relativamente al trattamento consentito dei dati personali conferiti con questa richiesta e con i relativi allegati, il/la sottoscritto/a dichiara di aver preso visione dell'informativa sulla protezione dei dati e di accettarne i contenuti.

Data _____

Firma _____

.....

Data _____

Firma _____

Informativa privacy ai sensi del Regolamento 679/2016/UE

Si comunica che tutti i dati personali (comuni identificativi, particolari e/o giudiziari) comunicati al Comune di Fara Gera d'Adda saranno trattati esclusivamente per finalità istituzionali nel rispetto delle prescrizioni previste dal Regolamento 679/2016/UE. Il trattamento dei dati personali avviene utilizzando strumenti e supporti sia cartacei che informatici.

Il Titolare del trattamento dei dati personali è il Comune di Fara Gera d'Adda. L'Interessato può esercitare i diritti previsti dagli articoli 15, 16, 17, 18, 20, 21 e 22 del Regolamento 679/2016/UE. L'informativa completa redatta ai sensi degli articoli 13 e 14 del Regolamento 679/2016/UE è reperibile presso gli uffici dell'Ente e consultabile sul sito web dell'ente all'indirizzo www.comune.farageradadda.bg.it. Il Data Protection Officer/Responsabile della Protezione dei dati individuato dall'ente è il seguente soggetto:

DPO	P.IVA	Via/Piazza	CAP	Comune	Nominativo del DPO
MANGILI LUIGI	03661400162	VIA S.V. DA PAOLI, 9	24023	Clusone (BG)	MANGILI LUIGI

Relativamente al trattamento consentito dei dati personali conferiti con questa richiesta e con i relativi allegati, il/la sottoscritto/a dichiara di aver preso visione dell'informativa sulla protezione dei dati e di accettarne i contenuti.

Data _____

Firma _____

Riepilogo dei tassi legali di interesse

01/01/2020	31/12/2020	0,05%	Dm Economia 12/12/2019
01/01/2021	31/12/2021	0,01%	Dm Economia 11/12/2020
01/01/2022	31/12/2022	1,25%	Dm Economia 13/12/2021
01/01/2023	31/12/2023	5,00%	Dm Economia 13/12/2022
01/01/2024	31/12/2024	2,5%	Dm Economia 29/11/2023

PRINCIPALI FONTI NORMATIVE

L. 27 dicembre 2013, n. 147 . Disposizioni per la formazione del bilancio annuale e pluriennale dello Stato (legge di stabilità 2014).

Comma 693

693. Ai fini della verifica del corretto assolvimento degli obblighi tributari, il funzionario responsabile può inviare questionari al contribuente, richiedere dati e notizie a uffici pubblici ovvero a enti di gestione di servizi pubblici, in esenzione da spese e diritti, e disporre l'accesso ai locali ed aree assoggettabili a tributo, mediante personale debitamente autorizzato e con preavviso di almeno sette giorni.

Comma 694

694. In caso di mancata collaborazione del contribuente o altro impedimento alla diretta rilevazione, l'accertamento può essere effettuato in base a presunzioni semplici di cui all'articolo 2729 del codice civile. ⁽³⁹¹⁾ ⁽³⁹²⁾

Comma 695

695. In caso di omesso o insufficiente versamento della IUC risultante dalla dichiarazione, si applica l'*articolo 13 del decreto legislativo 18 dicembre 1997, n. 471*.

Comma 696

696. In caso di omessa presentazione della dichiarazione, si applica la sanzione dal 100 per cento al 200 per cento del tributo non versato, con un minimo di 50 euro.

Comma 697

697. In caso di infedele dichiarazione, si applica la sanzione dal 50 per cento al 100 per cento del tributo non versato, con un minimo di 50 euro.

Il Regolamento comunale è stato Approvato con deliberazione del Consiglio Comunale n. 19 in data 27.04.2022

Articolo 27 – Sanzioni

1. In caso di omesso, insufficiente o tardivo versamento della TARI risultante dalla dichiarazione alle prescritte scadenze viene irrogata ai sensi dell'art. 13 del Decreto Legislativo 18/12/1997, n. 471 e s.m.i. la sanzione amministrativa pari al trenta per cento di ogni importo non versato, anche quando, in seguito alla correzione di errori materiali o di calcolo rilevati in sede di controllo della dichiarazione annuale, risulti una maggiore imposta o una minore eccedenza detraibile. Per i versamenti effettuati con un ritardo non superiore a novanta giorni, la sanzione di cui al primo periodo è ridotta alla metà. Salva l'applicazione dell'articolo 13 del decreto legislativo 18 dicembre 1997, n. 472, per i versamenti effettuati con un ritardo non superiore a quindici giorni, la sanzione di cui al secondo periodo è ulteriormente ridotta a un importo pari a un quindicesimo per ciascun giorno di ritardo. Per la predetta sanzione non è ammessa la definizione agevolata ai sensi dell'art. 17, comma 3, del Decreto Legislativo 18/12/1997, n. 472.
2. In caso di omessa presentazione della dichiarazione si applica la sanzione dal 100 per cento al 200 per cento del tributo non versato, con un minimo di 50,00 euro.
3. In caso di infedele dichiarazione si applica la sanzione dal 50 per cento al 100 per cento del tributo non versato, con un minimo di 50 euro.
4. In caso di mancata, incompleta o infedele risposta al questionario di cui al comma 5 dell'art.27, entro il termine di sessanta giorni dalla notifica dello stesso, si applica la sanzione da euro 100,00 a euro 500,00.
5. Le sanzioni di cui ai precedenti commi 2, 3, 4 sono ridotte ad un terzo se, entro il termine per la proposizione del ricorso, interviene acquiescenza del contribuente, con pagamento del tributo, se dovuto, della sanzione e degli interessi.



COMUNE DI FARA GERA D'ADDA

Piazza Roma, 1 - 24045 - Fara Gera d'Adda (BG)

Tel. 0363.68.86.01 - Fax 0363.39.87.74 P.IVA 00294190160

PEC: info@pec.comune.farageradadda.bg.it MAIL: tributi@comune.farageradadda.bg.it

SERVIZIO DI GESTIONE DELLA TARI E DEI RAPPORTI CON GLI UTENTI QUESTIONARIO DI SODDISFAZIONE

Il presente questionario ha carattere anonimo ed è finalizzato a migliorare il servizio di gestione della TARI e dei rapporti con gli utenti.

Sesso: Maschile [] Femminile []

Età: 18-30 [] 31-40 [] 41-50 [] 51-60 [] oltre 60 []

Professione:

Lav. Dipendente [] Lav. Autonomo [] Libero professionista []

Studente [] Casalinga [] Pensionato []

Disoccupato [] Altro []

Segnare il livello di soddisfazione (da 1 a 4) dei servizi utilizzati:

ESPRIMI UN GIUDIZIO SUL SERVIZIO FRUITO			
	Servizio	Aspetto Qualità	livello di soddisfazione
b1.0	Gestione richieste diverse	Tempo di risposta	
b1.1	Gestione istanza per riduzioni agevolazioni	Tempo di risposta	
b1.2	Gestione istanza per rimborsi	Tempo di risposta	
b1.3	Gestione istanza per riduzioni agevolazioni	Tempo di risposta	
b2.0	Attività di assistenza al pubblico allo sportello	Tempi di attesa allo sportello	
b3.0	Emissione documenti di riscossione	Rispetto del calendario previsto per l'emissione	
b4.0	Disponibilità e cortesia del personale	Atteggiamento del personale	
b5.0	Competenza dimostrata dal personale	Capacità tecnico/ giuridica	
b6.0	Qualità della modulistica disponibile	Comprensibilità dei moduli	
b6.1	Qualità della informazioni tramite il sito internet istituzionale	accessibilità e organizzazione delle informazioni disponibili	

Indicare il tempo di attesa per il servizio fruito:

- | | | |
|------|---|----------------|
| b1.0 | Gestione richieste diverse | giorni [.....] |
| b1.1 | Gestione istanza per riduzioni agevolazioni | giorni [.....] |
| b1.2 | Gestione istanza per rimborsi | giorni [.....] |
| b1.3 | Gestione istanza per riduzioni agevolazioni | giorni [.....] |
| b2.0 | Attività di assistenza al pubblico allo sportello | minuti [.....] |

Come giudica, in generale, i tempi di attesa per ottenere un servizio:

Brevi [] Normali [] Lunghi []

La eventuale modulistica che ha utilizzato le è risultata:

- | | |
|-----------------|-----|
| Incomprensibile | [] |
| Soddisfacente | [] |
| Buona | [] |
| Ottima | [] |

Indichi, in linea di massima, quante volte complessivamente, durante l'anno, si reca all'ufficio tributi del Comune:

- | | |
|-----------------------------------|-----|
| Occasionale fino a 4 volte l'anno | [] |
| Saltuaria da 5 a 8 volte l'anno | [] |
| Frequente: da 9 a 15 volte l'anno | [] |
| Abituale: oltre 15 volte l'anno | [] |

Ritiene gli uffici comunali che ha frequentato:

- | | |
|--|-----|
| Accoglienti e adatti a pubblici uffici | [] |
| Non consentono la necessaria privacy | [] |
| Troppo affollati | [] |
| Scomodi nell'attesa | [] |
| Disordinati | [] |

Quale suggerimento ritiene di poter dare per migliorare la funzionalità degli uffici?

Dare fino a 3 risposte numerando la scelta in base all'importanza attribuita

- | | |
|--|-----|
| Più sportelli al pubblico | [] |
| Potenziamento dei servizi d'informazione | [] |
| Personale più aggiornato | [] |
| Maggiore disponibilità degli addetti al pubblico | [] |
| Semplificazione della procedure | [] |
| Una modulistica più chiara e semplice | [] |

Altro specificare:

.....
.....
.....

Grazie per la cortese collaborazione