

RICHIESTA DI PAGAMENTO RATEIZZATO
MOROSITA' IMMOBILI NON E.R.P. AD USO ALLOGGIO

Il/La sottoscritt _____ nata a _____ il _____

C.F.: _____ residente _____ alla via _____ telefono
_____ mail _____ conduttore dell'alloggio sito in
_____ alla via _____ (codice B.U.
_____ Rapporto _____)

CHIEDE

In applicazione del provvedimento dell'Amministratore Unico di approvazione del **"Regolamento per la definizione delle posizioni debitorie"** di poter estinguere il proprio debito nei confronti di A.R.C.A. SUD Salento attraverso una rateazione del debito.

Riconosce con la presente che il debito alla data del _____ ammonta ad euro _____ e chiede il pagamento in nr. _____ rate previo versamento di un acconto pari ad euro _____.

Lecce li _____

FIRMA _____

Si allega

- copia del documento di identità;

-copia versamento anticipo (se dovuto)

I dati personali da lei forniti sono necessari per gli adempimenti previsti per legge e per le finalità connesse alla Gestione del Servizio in oggetto da parte di ARCA SUD SALENTO. Potremmo, inoltre, chiedere il suo consenso per trattare i suoi dati personali per specifiche finalità che le comunicheremo. Quando acconsente al trattamento dei suoi dati personali da parte nostra per una specifica finalità, potrà revocare il suo consenso in qualsiasi momento e, in tal caso, cesseremo di trattare i suoi dati per tale finalità. Ai sensi e per gli effetti degli artt. 13 e 23 del D. L.gs. n. 196/2003, con la sottoscrizione del presente modulo, ACCONSENTO al trattamento dei dati personali secondo le modalità e nei limiti di cui al procedimento in oggetto.

FIRMA _____

RICHIESTA DI PAGAMENTO RATEIZZATO MOROSITA' ALLOGGIO E.R.P.

Il/La sottoscritt _____ nata a _____ il _____

C.F.: _____ residente _____ alla via _____ telefono
_____ mail _____ conduttore dell'alloggio sito in
_____ alla via _____ (codice B.U.
_____ Rapporto _____)

CHIEDE

In applicazione del provvedimento dell'Amministratore Unico di approvazione del **"Regolamento per la definizione delle posizioni debitorie"** di poter estinguere il proprio debito nei confronti di A.R.C.A. SUD Salento attraverso una rateazione del debito.

Riconosce con la presente che il debito alla data del _____ ammonta ad euro _____ e chiede il pagamento in nr. _____ rate previo versamento di un acconto pari ad euro _____.

Lecce li

FIRMA _____

Si allega

- copia del documento di identità;
- copia versamento anticipo (se dovuto)

I dati personali da lei forniti sono necessari per gli adempimenti previsti per legge e per le finalità connesse alla Gestione del Servizio in oggetto da parte di ARCA SUD SALENTO. Potremmo, inoltre, chiedere il suo consenso per trattare i suoi dati personali per specifiche finalità che le comunicheremo. Quando acconsente al trattamento dei suoi dati personali da parte nostra per una specifica finalità, potrà revocare il suo consenso in qualsiasi momento e, in tal caso, cesseremo di trattare i suoi dati per tale finalità. Ai sensi e per gli effetti degli artt. 13 e 23 del D. L.gs. n. 196/2003, con la sottoscrizione del presente modulo, ACCONSENTO al trattamento dei dati personali secondo le modalità e nei limiti di cui al procedimento in oggetto.

FIRMA _____

**RICHIESTA DI PAGAMENTO RATEIZZATO IMMOBILI AD USO DIVERSO DA
ABITAZIONE DI PROPRIETA' DI ARCASUD SALENTO**

Il/La sottoscritt _____ nata a _____ il _____

C.F.: _____ residente in _____ alla via _____ telefono
_____ mail _____ locat _____ dell'immobile sito in _____ alla via
_____ codice B.U. _____

CHIEDE

In applicazione del provvedimento dell'Amministratore Unico di approvazione del **"Regolamento per la definizione delle posizioni debitorie"** di poter estinguere il proprio debito nei confronti di A.R.C.A. SUD Salento attraverso una rateazione del debito.

Riconosce con la presente che il debito alla data del _____ ammonta ad euro _____ e chiede il pagamento in nr. _____ rate previo versamento di un acconto pari ad euro _____.

Lecce li _____

FIRMA _____

Si allega

- copia del documento di identità;
- copia versamento anticipo (se dovuto)

I dati personali da lei forniti sono necessari per gli adempimenti previsti per legge e per le finalità connesse alla Gestione del Servizio in oggetto da parte di ARCA SUD SALENTO. Potremmo, inoltre, chiedere il suo consenso per trattare i suoi dati personali per specifiche finalità che le comunicheremo. Quando acconsente al trattamento dei suoi dati personali da parte nostra per una specifica finalità, potrà revocare il suo consenso in qualsiasi momento e, in tal caso, cesseremo di trattare i suoi dati per tale finalità. Ai sensi e per gli effetti degli artt. 13 e 23 del D. L.gs. n. 196/2003, con la sottoscrizione del presente modulo, ACCONSENTO al trattamento dei dati personali secondo le modalità e nei limiti di cui al procedimento in oggetto.

FIRMA _____