

**ALLEGATO ALLA DOMANDA PER FONDO SOCIALE 2015**

Spett. le  
AREA  
Articolazione territoriale di Sassari  
Servizio Gestione utenze  
Settore Contenzioso  
Via A. Cervi, 12  
07100 Sassari

**Oggetto: riconoscimento del debito e richiesta di rateizzazione.**

Il/La sottoscritt \_\_\_\_\_, nat\_\_ a \_\_\_\_\_ il  
\_\_\_\_\_, residente in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_,  
C. U. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_, cellulare \_\_\_\_\_,

**riconosce**

il debito maturato alla data del 05/12/2015, per canoni insoluti e spese legali, pari ad € \_\_\_\_\_, debito relativo all'immobile sito in cui è residente e si impegna a pagare il predetto importo, gli interessi maturati e maturandi al saldo, previo acconto di € \_\_\_\_\_ da versare entro il \_\_\_\_\_, con versamenti mensili di € \_\_\_\_\_, decorrenti a far tempo dal \_\_\_\_\_, fino al saldo .

**Il mancato rispetto dell'impegno assunto (omissione di pagamento anche di un rateo) produrrà l'attivarsi delle procedure prescritte dalla normativa vigente, fino al rilascio dell'immobile.**

\_\_\_\_\_  
(luogo e data)

\_\_\_\_\_  
(firma)

Allegato: documento di identità in corso di validità

Vista la richiesta, si accetta la rateizzazione proposta

Il Funzionario

Il Responsabile del Settore