

Protocollo n. _____ del _____

- Spett. Società Risorse SpA
Piazza San Francesco, 2
59100 Prato

PEC: riscossionecoattivo@legalmail.it

Oggetto: Richiesta di rateizzazione.

Il/la sottoscritto/a _____

nato a _____ il _____

codice fiscale _____

residente a _____ Prov. _____

via/piazza _____ n° _____

telefono _____ cellulare _____

indirizzo di posta elettronica ordinaria _____

indirizzo di posta elettronica certificata (PEC) _____

per conto proprio

per conto di Società/Associazione _____

con sede legale in _____ Prov. _____

via/piazza _____ n° _____

codice fiscale _____

partita IVA _____

telefono _____ fax _____

indirizzo di posta elettronica ordinaria _____

indirizzo di posta elettronica certificata (PEC) _____

nella sua qualità di _____

sotto la propria responsabilità, ai sensi dell'art. 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

- di prendere atto che ai sensi del combinato disposto dall'art. 38 del D.P.R. 445/2000 e dall'art. 65 del D.Lgs. 82/2005 la dichiarazione deve essere presentata nel rispetto delle seguenti prescrizioni:

- se presentata per posta ordinaria od elettronica direttamente dall'intestatario (anche se rappresentante di persona giuridica), la richiesta deve essere corredata di copia di un documento di identità valido;
 - se presentata da persona delegata, la richiesta deve risultare sempre compilata nella parte dedicata agli estremi della delega (pagina 4);
 - se presentata per posta ordinaria od elettronica da persona delegata, la richiesta deve essere compilata nella parte dedicata agli estremi della delega (pagina 4) e corredata dalle copie di validi documenti di identità di intestatario e delegato.
- di prendere atto che in ordine alla vigente regolamentazione la rateizzazione potrà essere concessa, in rapporto all'entità complessiva del debito, per un numero di rate non superiore a quello indicato nello schema seguente:

Importo debito complessivo	N° rate mensili possibili	N° rate bimestrali possibili
Fino a € 50,00	Nessuna rateizzazione	Nessuna rateizzazione
Da € 50,01 a € 200,00	3	-
Da € 200,01 a € 500,00	6	3
Da € 500,01 a € 3.000,00	12	6
Da € 3.000,01 a € 6.000,00	18	9
Da € 6.000,01 a € 20.000,00	36	18
Da € 20.000,01 a € 50.000,00	60	30
Oltre € 50.000,00	72	36

Salvo il caso in cui si intenda pagare **in un numero inferiore di rate, rispetto a quelle sopraindicate** e previste dalla norma, specificare la loro quantità: mensili bimestrali .

- che se l'importo complessivo per il quale si richiede la rateizzazione è superiore ad € **20.000,00** l'ammontare della prima rata del piano di rateizzazione deve essere pari almeno al **20% di tale importo**;
- che se l'importo complessivo per il quale si richiede la rateizzazione è superiore a € **50.000,00** è obbligatorio, oltre a versare la prima rata per un importo pari almeno al 20% del debito complessivo, prestare apposita garanzia soggetta a valutazione di idoneità;
- che l'eventuale procedimento per il rilascio della rateizzazione è soggetto ai seguenti oneri:
 - € **3,00** di spese di procedura;
 - € **0,34** di spese di gestione per ogni bollettino emesso;
 - **spese postali** in caso sia richiesta la spedizione postale della documentazione

e tutto ciò premesso

Chiede

dichiarando obiettiva e temporanea difficoltà economica che non consente l'assolvimento delle obbligazioni di pagamento entro le scadenze previste

la rateizzazione dell'importo di € derivante dalla somma dei seguenti atti:

Pagina 2 di 4

1. atto n°	<input type="text"/>	del	<input type="text"/>	importo	<input type="text"/>
2. atto n°	<input type="text"/>	del	<input type="text"/>	importo	<input type="text"/>
3. atto n°	<input type="text"/>	del	<input type="text"/>	importo	<input type="text"/>
4. atto n°	<input type="text"/>	del	<input type="text"/>	importo	<input type="text"/>
5. atto n°	<input type="text"/>	del	<input type="text"/>	importo	<input type="text"/>
6. atto n°	<input type="text"/>	del	<input type="text"/>	importo	<input type="text"/>
7. atto n°	<input type="text"/>	del	<input type="text"/>	importo	<input type="text"/>
8. atto n°	<input type="text"/>	del	<input type="text"/>	importo	<input type="text"/>
9. atto n°	<input type="text"/>	del	<input type="text"/>	importo	<input type="text"/>
10. atto n°	<input type="text"/>	del	<input type="text"/>	importo	<input type="text"/>

In rate mensili In rate bimestrali (barrare la casella dell'opzione scelta)

Con scadenza **preferibile** per il pagamento della prima rata in data consapevole che tale preferenza indicata non rappresenta un obbligo per il concedente e, nel caso in cui la richiesta venga accettata, se non eseguita direttamente dallo sportello, di ricevere i documenti con una delle seguenti modalità (barrare):

- In formato cartaceo tramite posta presso la propria abitazione/sede legale;
- In formato PDF all'indirizzo di posta elettronica indicata (se indicato sarà sempre usato l'indirizzo di posta elettronica certificata - P.E.C.).

Data

Firma

Privacy

Il Titolare del trattamento è **SORI - Società Riscossione S.p.A.** con sede legale in Piazza del Comune, 2, 59100 Prato (PO), Partita IVA 01907590978.

Il Titolare informa che i dati personali sono trattati in conformità al Regolamento UE 2016/679 per dare esecuzione agli obblighi legali ai quali è soggetto il Titolare.

Il testo integrale dell'informativa è disponibile al seguente indirizzo internet <http://www.so-ri.it/?act=i&fid=7602&id=20180530113135937>

Delega alla presentazione della richiesta ed al ritiro della rateizzazione

Il/la sottoscritto/a
nato a il
titolare di valido documento d'identità tipo n°
rilasciato da il scadenza

Delega

Il/la sig./sig.a
nato a il
titolare di valido documento d'identità tipo n°
rilasciato da il scadenza

al deposito della presente richiesta ed al ritiro della rateizzazione.

N.B. allo sportello dovranno essere esibiti entrambi i documenti d'identità: delegante e delegato.

Firma del delegante

Firma del delegato

Parte riservata al ritiro della rateizzazione

Rateizzazione n° del ritirata da:
il/la sig./sig.a

Data

Firma
