

DOMANDA DI RATEAZIONE

**per importi superiori a 60.000,00 Euro per persone di natura fisica e ditte individuali in contabilità semplificata
ai sensi del Regolamento sulla riscossione coattiva delle entrate dell'ente creditore/degli enti creditori**

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il _____
residente a _____ CAP _____ via _____ n. _____
tel. _____ cel. _____ e-mail/P.E.C. _____
(indicare almeno un recapito telefonico)

codice fiscale

in proprio (persona fisica)

oppure in qualità di titolare della ditta individuale

tutore

curatore

altro (specificare) _____

del/della _____ tel. _____

e-mail/P.E.C. _____ con sede in _____

codice fiscale/P.IVA

avendo ricevuto notificato il seguente atto/i seguenti atti di ingiunzione di pagamento:

NUMERO IDENTIFICATIVO della/delle ingiunzione/i di pagamento

1)	5)
2)	6)
3)	7)
4)	8)

CHIEDE la rateazione del debito in essere verso l'ente creditore/gli enti creditori in n. rate mensili.

L'importo rateizzabile è rappresentato dal debito in essere verso l'ente creditore/gli enti creditori, esclusi gli interessi e le spese derivanti dalla riscossione coattiva, i quali vengono addebitati sulla prima rata. Se l'importo rateizzabile è superiore a 60.000 euro il numero massimo di rate mensili concedibili è pari a 120.

DICHIARA, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000 in caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi:

di trovarsi / che la stessa si trova / in **situazione di temporanea difficoltà economica;**

di non avere **morosità relative a precedenti rateazioni o dilazioni di pagamento** nei confronti di Alto Adige Riscossioni;

di essere _____ (specificare se titolare/rappresentante legale/tutore/curatore/altro) della persona/ditta sopra indicata;

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

che il soggetto giuridico **non si trova in stato di liquidazione;**

allega fotocopia di un **documento d'identità in corso di validità,**

allega alla presente la seguente **documentazione che attesti che il debito in essere verso l'ente creditore/gli enti creditori è superiore al 20% del proprio patrimonio mobiliare al 31 dicembre dell'anno antecedente la presente domanda.** Deve trattarsi di documentazione rilasciata dalle proprie banche o da altri intermediari finanziari da cui risulti la giacenza media dei depositi e conti correnti postali, bancari e delle carte di credito prepagate ai fini ISEE e il valore complessivo della altre forme di patrimonio mobiliare (BOT, Fondi patrimoniali, Carte di credito prepagate senza IBAN, ecc.):

(compilazione obbligatoria elencando la documentazione allegata)

Solo nel caso in cui la documentazione di cui sopra non comprovi la situazione di temporanea difficoltà economica, la stessa potrà essere valutata in base al verificarsi delle sotto indicate circostanze:

(barrare la casella corrispondente)

- la cessazione del rapporto di lavoro di uno dei componenti del nucleo familiare;
- la contestuale scadenza di obbligazioni pecuniarie anche relative al pagamento corrente (in autoliquidazione) di tributi e contributi di entità rilevante in rapporto alla consistenza del patrimonio mobiliare di cui sopra;
- pagamento di ingenti spese mediche determinate da una grave patologia insorta nel 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 (da indicare in dettaglio);
- improvvise ed oggettive crisi di mercato anche di carattere locale;
- cessazione della attività della ditta (risultante dal Registro Imprese);
- altri motivi: _____

A tal fine si allega la seguente documentazione a comprova di quanto dichiarato (prego indicare il dettaglio della documentazione allegata):

CHIEDE di pagare le rate del piano come segue **(barrare una sola casella – ATTENZIONE: se non barrata alcuna casella il pagamento dovrà essere effettuato tramite il sistema PagoPA)**:

<input type="checkbox"/> ordine permanente su conto corrente -SEPA DIRECT DEBIT <i>(allegare mandato addebito SEPA debitamente compilato)</i>	<input type="checkbox"/> Sistema PagoPa (per maggiori informazioni http://www.altoadigeriscossioni.it/pagoPA-info.asp)
---	---

CHIEDE la trasmissione della documentazione emessa da parte di Alto Adige Riscossioni Spa come segue **(barrare una sola casella – ATTENZIONE: se non viene barrata alcuna casella la trasmissione verrà posta in essere tramite raccomandata A/R con addebito del costo con la prima rata del piano o tramite PEC qualora l'indirizzo risulti dal registro INI-PEC)**:

<input type="checkbox"/> raccomandata A/R all'indirizzo di residenza/sede sopra indicato <i>(il costo della raccomandata è addebitato con la prima rata del piano di rateazione)</i>	<input type="checkbox"/> P.E.C. (Posta Elettronica Certificata) – <i>per imprese e professionisti è possibile esclusivamente la trasmissione a mezzo PEC</i> _____ <i>(indicare indirizzo PEC)</i>	<input type="checkbox"/> ritiro presso la sede di Alto Adige Riscossioni, Via J. Mayr Nusser 62/D, 3° piano, Bolzano <i>(previo contatto telefonico/invio e-mail da parte della Società)</i>
---	---	---

Il/La sottoscritto/a si impegna a comunicare immediatamente ad Alto Adige Riscossioni Spa eventuali variazioni del proprio indirizzo di residenza, dell'indirizzo P.E.C. oppure del codice IBAN in caso di addebito continuativo sul conto corrente, forniti nella presente domanda.

Alto Adige Riscossioni Spa non si assume alcuna responsabilità in caso di irreperibilità del destinatario all'indirizzo indicato / mancato recapito della comunicazione a mezzo P.E.C.

Informativa ai sensi del Regolamento UE 679/2016, art. 13: Titolare del trattamento dei dati è Alto Adige Riscossioni Spa. L'Informativa completa è disponibile in azienda e su www.altoadigeriscossioni.it.

_____ Luogo e data	_____ Firma del richiedente/della richiedente
-----------------------	--

La presente domanda può essere trasmessa tramite PEC all'indirizzo se.aar.bz@legalmail.it, tramite e-mail all'indirizzo riscossionecoattiva@altoadigeriscossioni.it, tramite posta o recapitato a mano ad Alto Adige Riscossioni Spa. **ATTENZIONE:** Imprese e professionisti possono depositare le presente domanda esclusivamente a mezzo PEC.

ATTENZIONE: una fotocopia di un **documento d'identità in corso di validità** deve essere allegata alla presente domanda.

Ulteriori informazioni:
Orari assistenza telefonica: 0471 316459 - Lu-Ve 09:00-12:00 e Gi 09:00-12:00 14:00-16:00
Orari apertura al pubblico: Lu-Ve 09:00-12:00 e Gi 08:30-13:00 14:00-17:30

Data e timbro/protocollo dell'ufficio ricevente
