

DOMANDA DI RATEAZIONE

per importi fino a 120.000 euro

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 _____

Compilare anche i campi seguenti esclusivamente se la domanda viene presentata in qualità di:

- ☐ titolare della ditta individuale, oppure ☐ legale rappresentante della società/persona giuridica, oppure
☐ altro (specificare) _____:

di/della _____ tel./cel. _____
(denominazione della ditta individuale/persona giuridica/persona fisica)

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

C.F./P.IVA _____

☒ **CHIEDE** la rateazione degli importi indicati nei seguenti atti:

NUMERI IDENTIFICATIVI

(riportare il numero dell'**ingiunzione di pagamento / avviso di presa in carico / intimazione / sollecito / preavviso / procedura di cui si chiede il pagamento rateale**)

1)	7)
2)	8)
3)	9)
4)	10)
5)	11)
6)	12)

OPPURE

se si è in possesso di un **estratto del debito** aggiornato è possibile rateizzare il debito complessivo inserendo di seguito la data di tale estratto (sono esclusi eventuali atti oggetto di un precedente piano rate decaduto, non più rateizzabili ai sensi del sopra indicato Regolamento, ed eventuali atti che hanno solo un residuo di spese):

____/____/____

Numero rate mensili richieste*:

* L'importo rateizzabile è rappresentato dal debito in essere verso l'ente creditore/gli enti creditori, esclusi interessi e spese derivanti dalla riscossione coattiva, i quali vengono ripartiti su ogni singola rata. Il numero massimo di rate mensili concedibili è di 72 per importi da € 60 fino a € 10.000 e di 120 per importi superiori a € 10.000. L'importo minimo per ciascuna rata di pagamento è pari ad € 30.

* Se il numero di rate mensili richieste non viene indicato oppure viene indicato un numero superiore a quello concedibile, verrà concesso il numero massimo di rate possibile.

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

☒ **ALLEGATA** fotocopia di un **documento d'identità in corso di validità**;

☒ **CHIEDE** di pagare le rate del piano come segue

(barrare una sola casella – ATTENZIONE: se non viene barrata alcuna casella, oppure se viene barrata la casella del mandato per addebito diretto SEPA senza indicare tutti i dati bancari di seguito richiesti, il pagamento delle rate del piano eventualmente concesso dovrà essere effettuato tramite il sistema pagoPA):

☐ **Sistema pagoPA** (per maggiori informazioni <http://www.altoadigeriscossioni.it/it/pagoPA-info.asp>)

☐ **Mandato per addebito diretto SEPA - SEPA DIRECT DEBIT**

Codice identificativo del creditore: IT290010000002805390214

La sottoscrizione del mandato nel presente riquadro comporta l'autorizzazione del creditore a richiedere alla banca del debitore l'addebito del suo conto e l'autorizzazione alla banca del debitore di procedere a tale addebito. Nota: Il debitore ha diritto di ottenere il rimborso dalla propria banca secondo gli accordi e le condizioni che regolano il rapporto con quest'ultima. Se del caso, il rimborso deve essere richiesto nel termine di 8 settimane a decorrere dalla data di addebito in conto.

Tipo di pagamento:	RICORRENTE
Dati del titolare del conto di addebito:	
Nome e cognome:	
Codice fiscale:	
Indirizzo (via, numero civico):	
(codice postale e comune):	
Codice BIC/SWIFT (Bank Identifier Code):	
Conto di addebito IBAN (International Bank Account Number):	

Luogo _____, lì ____/____/____

Firma del/della richiedente

N.B. se il titolare del conto di addebito è un soggetto diverso dalla persona debitrice nei confronti di Alto Adige Riscossioni Spa e richiedente un pagamento dilazionato, è necessario allegare alla presente domanda anche un fotocopia di un documento d'identità in corso di validità del titolare del conto di addebito.

☒ **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 effettuata con raccomandata A/R o con PEC, se l'indirizzo risulta da un pubblico registro, con addebito dei rispettivi costi nel piano rate):*

☐ raccomandata A/R all'indirizzo sopra indicato (il relativo costo sarà addebitato nel piano rate)	☐ P.E.C. (Posta Elettronica Certificata) per imprese e professionisti è possibile esclusivamente la trasmissione a mezzo PEC (il relativo costo sarà addebitato nel piano rate) _____ (indicare indirizzo PEC)	☐ ritiro presso la sede della Società , via Macello 53/b, 3° piano, Bolzano (previo contatto telefonico/invio e-mail da parte della Società)
--	--	--

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 _____, lì ____/____/____

_____ Firma del/della richiedente

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

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

N.B.: In caso di concessione del pagamento rateale il mancato pagamento di otto rate, anche non consecutive, o comunque della totalità delle rate previste dal piano di rateazione in caso di numero di rate inferiore a otto, determina l'automatica decadenza dal beneficio della rateazione. In tal caso, l'importo ancora dovuto deve essere corrisposto in un'unica soluzione e non può essere nuovamente rateizzato.

DELEGA ALLA PRESENTAZIONE

(da compilare esclusivamente nell'ipotesi di presentazione da parte di un soggetto diverso dal richiedente)

Io sottoscritto/a _____

DELEGO

il/la Sig./Sig.ra _____

a:

- ☒ consegnare la presente domanda
- ☐ modificare (sottoscrivendone le parti modificate) la presente domanda
- ☐ ritirare, sottoscrivendone copia per ricevuta, qualsiasi comunicazione e/o provvedimento connesso a questa richiesta

Luogo _____, lì ____/____/____

Firma del/della delegante

N.B. Allegare fotocopia di un documento di identità in corso di validità del/della delegante e del/della delegato/a.