

RICHIESTA DI RATEIZZAZIONE

PER TUTTE LE PERSONE GIURIDICHE (SOCIETÀ, ASSOCIAZIONI, ENTI)

Il/La sottoscritto/a..... nato/a il.....
a..... (Prov.....) codice fiscale.....
in qualità di.....
(specificare se titolare/rappresentante legale/altro)

del/della Società

Codice fiscale P. IVA

ai fini dell'esame e della trattazione di questa richiesta dichiara di essere domiciliato al seguente indirizzo:
Comune.....(Prov)
indirizzo.....CAP.....
telefono.....presso (indicare eventuale domiciliatario).....
E-MAIL PEC

Il/La sottoscritto/a si impegna a comunicare le eventuali variazioni successive e riconosce che il Comune di Germignaga non assume alcuna responsabilità in caso di irreperibilità del destinatario all'indirizzo anagrafico o di posta elettronica dichiarato.

CHIEDE

☐ la dilazione delle somme indicate nei seguenti avvisi/cartelle

Numero identificativo	TRIBUTO /ANNO	DATA NOTIFICA	IMPORTO

per un importo complessivo di euro
secondo un piano di rateizzazione ordinario inrate di importo costante (max 48 estendibili a 60 per debiti superiori a ventimila euro).

L'importo di ciascuna rata non può essere inferiore a 50 euro per debiti fino a 600,00 euro e a 100 euro per debiti superiori.

DICHIARA

☐ che la ditta/società/associazione/ente si trova in una temporanea situazione di obiettiva difficoltà dovuta ai seguenti motivi.....
☐
.....

☐
.....
.....

A dimostrazione di quanto dichiarato,

A L L E G A

Da compilare nel solo caso di
SOCIETÀ DI PERSONE/ASSOCIAZIONI FONDAZIONI NON
BANCARIE/COMITATI/ENTI ECCLESIASTICI/CONSORZI

- ☐ Copia dell'ultima dichiarazione dei redditi e irap presentata corredata da ricevuta di presentazione
- ☐ prospetto (cfr. allegato 1) riportante il valore dell'Indice Alfa relativo al periodo di riferimento dell'ultima dichiarazione presentata redatto su base annuale e sottoscritto da un soggetto appartenente ad una delle seguenti categorie: revisori dei conti, consulenti del lavoro, tributaristi depositari delle scritture contabili del richiedente, studi professionali associati o società tra professionisti, a condizione che i soci siano avvocati, dottori commercialisti, ragionieri e ragionieri commercialisti e siano iscritti all'albo dei revisori dei conti.
- ☐ Visura camerale

Da compilare nel solo caso di
SOCIETÀ DI CAPITALI/SOCIETÀ COOPERATIVE/MUTUE ASSICURATRICI
CONSORZI CON ATTIVITÀ ESTERNA

- ☐ prospetto per la determinazione dell'Indice di Liquidità e dell'Indice Alfa (cfr. allegato 1) prospetto (cfr. allegato a pag. 5) riportante il valore dell'Indice Alfa relativo al periodo di riferimento dell'ultima dichiarazione presentata redatto su base annuale e sottoscritto da un soggetto appartenente ad una delle seguenti categorie: revisori dei conti, consulenti del lavoro, tributaristi depositari delle scritture contabili del richiedente, studi professionali associati o società tra professionisti, a condizione che i soci siano avvocati, dottori commercialisti, ragionieri e ragionieri commercialisti e siano iscritti all'albo dei revisori dei conti.
- ☐ copia dell'ultimo bilancio approvato e depositato presso il Registro delle imprese
- ☐ visura camerale

N.B. Allegare copia del documento di identità

Luogo e data

Firma

D I C H I A R A A L T R E S Ì

Consenso al trattamento dei dati personali, anche particolari articolo 13 del Regolamento (UE) 2016/679.

Il sottoscritto acconsente al trattamento dei propri dati personali, conscio che alcuni di questi potrebbero rientrare nel novero dei dati particolari (l'origine razziale, ecc.) di cui all'art. 9 e che saranno trattati nel rispetto delle misure di sicurezza prescritte dal Garante della privacy. I dati personali acquisiti saranno utilizzati, esclusivamente per l'evasione della Sua richiesta. Il conferimento è facoltativo; il mancato conferimento e del consenso al loro trattamento comporta l'impossibilità di evadere l'ordine. Le è garantito il diritto di chiedere l'accesso ai dati personali, la rettifica, la cancellazione o la limitazione del trattamento, inoltre può revocare il consenso in qualsiasi momento, senza peraltro pregiudicare la liceità del trattamento basata sul consenso prestato in precedenza, nonché proporre reclamo all'Autorità Garante (art. 77). Al termine del rapporto contrattuale, i Suoi dati personali saranno conservati per il periodo di tempo non superiore a quello necessario agli scopi per i quali essi sono stati raccolti e successivamente trattati e comunque non oltre i termini previsti dalla legge.

(Luogo e data)

(Firma leggibile)

DELEGA ALLA PRESENTAZIONE

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

Io sottoscritto/a

☐ in proprio;

☐ in qualità di.....

(specificare se titolare/rappresentante legale/tutore/curatore/altro)

del/della.....

delego il/la Sig./Sig.ra

☐ a consegnare la presente richiesta di rateizzazione.

Luogo e data

Firma del delegante

N.B. Allegare fotocopia del documento di identità del delegante e del delegat

ALLEGATO 1

COMUNICAZIONE DEL VALORE DELL'INDICE ALFA

PER LE SOCIETÀ/ASSOCIAZIONI RICONOSCIUTE O NON RICONOSCIUTE/FONDAZIONI NON BANCARIE/COMITATI/
ENTI ECCLESIASTICI/CONSORZI PER IL COORDINAMENTO DELLA PRODUZIONE E DEGLI SCAMBI

Io sottoscritto/a nato/a il
a (Prov.....), in qualità di appartenente a una delle seguenti categorie:
revisore dei conti, consulente del lavoro, tributarista depositario delle scritture contabili del richiedente, studio
professionale associato ovvero socio di società tra professionisti, iscritto all'albo dei revisori dei conti e inoltre
avvocato, dottore commercialista, ragioniere, ragioniere commercialista, iscritto presso la circoscrizione di:
_____ al n. _____

COMUNICO

- che sulla base della documentazione contabile messa a mia disposizione dal/dalla
..... codice fiscale
(denominazione società – associazione – comitato – ente – consorzio)
con sede legale in..... (Prov.....)
indirizzo..... CAP
al fine di presentare richiesta di rateizzazione, il valore dell'Indice Alfa, per l'anno _____ è pari a

Determinazione Indice Alfa	(	importo debito complessivo degli interessi di mora, oneri riscossione, esecuzione, notifica	:	totale valore ricavi e proventi ¹⁸ (importo)	)	x 100	=
-------------------------------	---	--	---	---	---	-------	---

INDICE ALFA:

- che il valore totale dei ricavi e proventi è relativo alle voci contabili che, con riferimento all'art. 2425 del
Codice Civile, corrispondono a "Ricavi delle vendite e delle prestazioni", "Variazione dei lavori in corso su
ordinazione" e "Altri ricavi e proventi, con separata indicazione dei contributi in conto esercizio";

Luogo e data

Firma

Consenso al trattamento dei dati personali, anche particolari articolo 13 del Regolamento (UE) 2016/679.

Il sottoscritto acconsente al trattamento dei propri dati personali, conscio che alcuni di questi potrebbero rientrare nel novero dei dati particolari (l'origine razziale, ecc.) di cui all'art. 9 e che saranno trattati nel rispetto delle misure di sicurezza prescritte dal Garante della privacy. I dati personali acquisiti saranno utilizzati, esclusivamente per l'evasione della Sua richiesta. Il conferimento è facoltativo; il mancato conferimento e del consenso al loro trattamento comporta l'impossibilità di evadere l'ordine. Le è garantito il diritto di chiedere l'accesso ai dati personali, la rettifica, la cancellazione o la limitazione del trattamento, inoltre può revocare il consenso in qualsiasi momento, senza peraltro pregiudicare la liceità del trattamento basata sul consenso prestato in precedenza, nonché proporre reclamo all'Autorità Garante (art. 77). Al termine del rapporto contrattuale, i Suoi dati personali saranno conservati per il periodo di tempo non superiore a quello necessario agli scopi per i quali essi sono stati raccolti e successivamente trattati e comunque non oltre i termini previsti dalla legge.

(Luogo e data)

(Firma leggibile)