

DOMANDA DI RATEAZIONE

per importi superiori a 60.000 Euro per le persone giuridiche (società, associazioni o altri enti) e ditte individuali in contabilità ordinaria

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. _____ cell. _____ e-mail/P.E.C.-mail _____
(indicare almeno un recapito telefonico) (Posta Elettronica Certificata)

codice fiscale

in qualità di titolare della ditta individuale legale rappresentante della società/persona giuridica/ente
 curatore altro (specificare) _____

del/della _____ tel. _____
(denominazione ditta individuale/società/associazione/ente)

e-mail/P.E.C.-mail _____ con sede in _____
(Posta Elettronica Certificata)

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:

- che la ditta individuale/società/associazione, l'ente si trova in una **situazione di temporanea difficoltà economica**;
- che la stessa non ha **morosità relative a precedenti rateazioni o dilazioni di pagamento** nei confronti di Alto Adige Riscossioni;
- di essere *(specificare se titolare/rappresentante legale/ curatore/altro)* della sopra indicata ditta individuale/società/associazione o del suindicato ente;
- 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 L.F., 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 a dimostrazione di quanto dichiarato il **prospetto per la determinazione dell'Indice di Liquidità debitamente compilato** *(per le ditte individuali in contabilità ordinaria, le società di persone, gli altri enti o associazioni il prospetto deve essere sottoscritto da un soggetto appartenente alle seguenti categorie: revisori dei conti, consulenti del lavoro, dottori commercialisti ed esperti contabili 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);*

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)

- eventi provocati da forza maggiore;
- improvvise ed oggettive crisi di mercato anche di carattere locale;
- cessazione dell'attività della ditta/società (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/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

PROSPETTO PER LA DETERMINAZIONE DELL'INDICE DI LIQUIDITÀ²

Per persone giuridiche (società, associazioni o altri enti) e ditte individuali in contabilità ordinaria

Voci di bilancio/situazione patrimoniale al ___/___/20___, utilizzate per la determinazione dell'Indice di Liquidità:

Liquidità differite			Passività correnti		
C) ATTIVO CIRCOLANTE			D) DEBITI		
II Crediti (esigibili entro l'esercizio successivo)			(esigibili entro l'esercizio successivo)		
		Importo €:			Importo €:
1)	Verso clienti:		1)	Obbligazioni:	
2)	Verso imprese controllate:		2)	Obbligazioni convertibili:	
3)	Verso imprese collegate:		3)	Debiti verso soci per finanziamenti:	
4)	Verso controllanti:		4)	Debiti verso banche:	
4 bis)	Crediti tributari:		5)	Debiti verso altri finanziatori:	
4 ter)	Imposte anticipate:		6)	Acconti:	
5)	Verso altri:		7)	Debiti verso fornitori:	
III Attività finanziarie che non costituiscono immobilizzazioni:			8)	Debiti rappresentati da titoli di credito:	
			9)	Debiti verso imprese controllate:	
			10)	Debiti verso imprese collegate:	
			11)	Debiti verso imprese controllanti:	
			12)	Debiti tributari:	
6)	Altri titoli:		13)	Debiti verso istituti di prev. / sic. sociale:	
			14)	Altri debiti:	
Totale Liquidità differite:			Totale Passività correnti:		
Liquidità Immediate					
C) ATTIVO CIRCOLANTE					
IV Disponibilità liquide					
1)	Depositi bancari e postali:				
2)	Assegni:				
3)	Denaro e valori in cassa:				
Totale Liquidità immediate:					

Determinazione dell'Indice di Liquidità	(Totale liquidità differite	+	Totale liquidità immediate)	:	Totale passività correnti	=
---	---	----------------------------	---	----------------------------	---	---	---------------------------	---

Indicare il valore dell'Indice di Liquidità da prendere quale base per la concessione della/e rateizzazione/i:

INDICE DI LIQUIDITÀ: _____

Luogo e data: _____

Il debitore /la debitrice: _____
(firma)

² L'indice di liquidità deve riferirsi all'ultimo bilancio redatto e approvato

COMUNICAZIONE DELL'INDICE DI LIQUIDITÀ

ditte individuali/società/associazioni/enti per le quali il deposito del bilancio non è obbligatorio

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a _____ il _____

nella sua qualità di appartenente ad una delle seguenti categorie professionali: (barrare la casella corrispondente):

- Revisore dei conti;
- Consulente del lavoro;
- Dottori commercialisti ed esperti contabili depositari delle scritture contabili del richiedente;
- Avvocati, dottori commercialisti, ragionieri e ragionieri commercialisti, membri di studi professionali associati o società tra professionisti, iscritti all'albo dei revisori dei conti.

COMUNICA CHE,

In base alla documentazione contabile, fornita da _____
(denominazione della società/ditta individuale/associazione/ente)

part. iva _____ con sede in _____ (Prov. _____)
indirizzo _____ CAP _____ ai fini del deposito della domanda di rateazione l'indice di liquidità per il periodo dal _____ al _____ è il seguente:

Determinazione dell'Indice di Liquidità	(Totale liquidità differite	+	Totale liquidità immediate)	:	Totale passività correnti	=
---	---	----------------------------	---	----------------------------	---	---	---------------------------	---

Indicare il valore dell'Indice di Liquidità da prendere quale base per la concessione della/e rateizzazione/i:

INDICE DI LIQUIDITÀ: _____

IL/LA SOTTOSCRITTO/A ALLEGA UNA COPIA DI UN PROPRIO DOCUMENTO D'IDENTITÀ IN CORSO DI VALIDITÀ.

Luogo e data: _____

Il/La sottoscritto/a: _____
(firma)