

Amministrazione destinataria

Sorìs Spa

Ufficio destinatario

Rateizzazioni comuni

Rateazione per i Comuni**Il sottoscritto**

Cognome

Nome

Codice Fiscale

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------

Recapito telefonico

Posta elettronica ordinaria

 persona fisica persona giuridica

Ragione sociale

Partita IVA

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

in riferimento al documento Sorìs

Numero

<input type="text"/>

Numero rate richieste

 da 2 a 12 rate

Specificare numero di rate

<input type="text"/>

 da 13 a 24 rate

Specificare numero di rate

<input type="text"/>

Autocertificazione ai sensi del D.P.R. 445/2000: lo sottoscritto dichiaro di trovarmi in situazione di difficoltà economica che non consente di provvedere, entro i termini, al pagamento delle somme dovute.

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

DICHIARA

che la documentazione è trasmessa da *(compilare con i dati del delegato in caso di delega)*

Cognome

Nome

Codice Fiscale

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------

Data di nascita

Sesso

Luogo di nascita

Cittadinanza

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

Residenza

Provincia Comune

Indirizzo

Civico

Barrato

Scala

Piano

SNC

CAP

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

Telefono cellulare

Telefono fisso

Posta elettronica ordinaria

Posta elettronica certificata

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

pertanto allega copia del modulo compilato e sottoscritto con firma autografa dal richiedente

pertanto allega copia del documento d'identità del richiedente

Codice IBAN

<input type="text"/>

Torino

Luogo

Data

Il dichiarante

CHIEDE

Testo della richiesta

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

- | | |
|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | indicatore della situazione economica - ISEE
<i>(con valore massimo 26.000 Euro)</i> |
| <input type="checkbox"/> | attestazione indice di liquidità (inferiore a 1) e indice alfa (superiore a 10)
<i>(da scaricare, compilare, e sottoscrivere da un professionista iscritto all'albo)</i> |
| <input type="checkbox"/> | visura camerale
<i>(Per le persone giuridiche)</i> |
| <input type="checkbox"/> | copia del modulo compilato e sottoscritto con firma autografa dal richiedente
<i>(da allegare in caso di delega)</i> |
| <input type="checkbox"/> | copia del documento d'identità del richiedente
<i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i> |
| <input type="checkbox"/> | regolamento delle rateazioni dei Comuni
<i>(da scaricare, firmare e ricaricare)</i> |
| <input type="checkbox"/> | istanza di rateazione per persone fisiche
<i>(da scaricare, compilare, firmare e ricaricare)</i> |
| <input type="checkbox"/> | istanza di rateazione per persone giuridiche
<i>(da scaricare, compilare, firmare e ricaricare)</i> |
| <input type="checkbox"/> | altri allegati (specificare) |

Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

- dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.