Amministrazione destinataria

Soris Spa

Ufficio destinatario

Rateizzazioni comuni

Rateazione per i Comuni

Il sottoscritto

Cognome	Nome	Codice Fiscale

Recapito telefonico	Posta elettronica ordinaria

- ○ persona fisica
- ○ persona giuridica

Ragione sociale	Partita IVA

in riferimento al documento Soris

Numero

Numero rate richieste

- ○ da 2 a 12 rate

Specificare numero di rate

- ○ da 13 a 36 rate

Specificare numero di rate

☐ Autocertificazione ai sensi del D.P.R. 445/2000: Io 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

Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza

Residenza

Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
							☐	

Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata

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

pertanto allega copia del documento d'identità del richiedente

Codice IBAN

Luogo	Data	Il dichiarante
Torino		

CHIEDE

Testo della richiesta

Elenco degli allegati *(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)*	
☐	indicatore della situazione economica - ISEE *(con valore massimo 26.000 Euro)*
☐	attestazione indice di liquidità (inferiore a 1) e indice alfa (superiore a 10) *(da scaricare, compilare, e sottoscrivere da un professionista iscritto all'albo)*
☐	visura camerale *(Per le persone giuridiche)*
☐	copia del modulo compilato e sottoscritto con firma autografa dal richiedente *(da allegare in caso di delega)*
☐	copia del documento d'identità del richiedente *(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)*
☐	regolamento delle rateazioni dei Comuni *(da scaricare, firmare e ricaricare)*
☐	istanza di rateazione per persone fisiche *(da scaricare, compilare, firmare e ricaricare)*
☐	istanza di rateazione per persone giuridiche *(da scaricare, compilare, firmare e ricaricare)*
☐	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.