

(ALLEGATO 3)

Richiesta di rateizzazione

**Spett.le
Consorzio di Bonifica 9 Catania
Via Centuripe, 1/A
95128 - Catania**

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a
a _____ (____), il _____ C.F. _____,
residente in _____, Via _____, n. _____, CAP _____,
tel _____, e-mail / PEC _____

In qualità di:

- titolare del contratto; rappresentante legale; erede;
 delegato; altro (*specificare*) _____

Cognome Nome / Ragione Sociale Intestatario Contratto C.F./P.IVA

Indirizzo di residenza o sede (Città, Via, Civico, CAP)

Tel. _____ Mail _____

Identificativo Contratto _____

CHIEDE

La rateizzazione delle somme oggetto dei seguenti avvisi/ fatture:
(*indicare n. fattura/ sollecito bonario/ costituzione in mora data e importo*)

NUMERO ATTO	DATA	IMPORTO

secondo un Piano di Rateizzazione:

avente durata di 12 mesi, con periodicità delle rate corrispondente a quella di fatturazione (*N. 3 rate quadrimestrali*);

minore, uguale o maggiore di 12 mesi, in n. _____ rate secondo i criteri riportati nella tabella che segue:

Tabella 1 – diverso accordo fra le parti

Importo per concessione	Periodicità della rata	Tempo per chiusura piano
Importo fino a 1.500,00 Euro	mensile	da 2 a 12 mesi
Importo fra 1.500,01 e 4.000,00 Euro	mensile	18 mesi
Importo fra 4.000,01 e 6.000,00 Euro	mensile	24 mesi
Oltre 6.000,01 Euro con presentazione di garanzia fidejussoria.	mensile	36 mesi

DICHIARA

- di volere ricevere le comunicazioni relative alla presente richiesta ai seguenti recapiti mail/Pec _____ posta _____ fax _____;
- di impegnarsi a comunicare le eventuali variazioni di domicilio e riconosce che il Consorzio non assume alcuna responsabilità in caso di irreperibilità del destinatario all'indirizzo anagrafico dichiarato;
- di essere a conoscenza che le somme relative ai pagamenti per i piani di rateizzazione delle categorie 24 e 36 mesi saranno maggiorate degli interessi di dilazione pari all'EURIBOR a tre mesi maggiorato 350 basis point (3,5%) annui, con floor a zero;
- di essere consapevole che il mancato pagamento anche di una sola rata comporterà la revoca della concessa rateizzazione con l'obbligo del pagamento in un'unica soluzione dell'intero dovuto.

Si impegna ad effettuare il pagamento delle rate alla scadenza indicata nel Piano di rateizzazione che verrà autorizzato dal Consorzio.

Dichiara di avere preso visione dell'informativa ai sensi dell'art.13 del Regolamento UE n. 679/2016 (GDPR), ed esprime liberamente il consenso al trattamento dei propri dati personali, ivi inclusi i dati cosiddetti sensibili, in relazione alle finalità individuate nell'informativa ed espresse nella presente richiesta.

Data ____/____/____ Firma _____

Si allega:

- Copia documento di identità del richiedente;
- Autocertificazione del potere di firma del rappresentante legale (per le persone giuridiche);
- Delega dell'intestatario, copia del documento di identità del delegato e del delegante (in caso di delega);
- Dichiarazione sostitutiva ai sensi del D.P.R. 445 del 28.12.2000 e s.m.i., comprovante lo stato di obiettiva difficoltà e di comprovato disagio economico-sociale;
- Altro (*specificare*) _____.

IL PRESENTE MODULO PUO' ESSERE CONSEGNATO ATTRAVERSO UNA DELLE SEGUENTI MODALITA':

- Consegna allo sportello presso i nostri Uffici in Via Centuripe, 1/A – 95128 Catania;
- Tramite invio all'indirizzo mail segreteria@consorziobonifica9ct.it o pec protocollo@pec.consorziobonifica9ct.it;
- Fax 095559320.

Per qualunque informazione è possibile contattare i nostri Uffici ai seguenti recapiti:

Tel 095/559210 o 3334397841

e-mail segreteria@consorziobonifica9ct.it;

Pec protocollo@pec.consorziobonifica9ct.it.