

	Amministrazione destinataria Comune di Pescara Ufficio destinatario Avvocatura	
---	---	--

Domanda di dilazione di pagamento delle spese legali per persone giuridiche e società di persone in contabilità ordinaria

Ai sensi del Regolamento generale delle entrate

Il sottoscritto											
Cognome			Nome			Codice Fiscale					
Data di nascita			Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza				
Residenza											
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
										<input type="checkbox"/>	
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata				
in qualità di <i>(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)</i>											
Ruolo											
Denominazione/Ragione sociale						Tipologia					
Sede legale											
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
										<input type="checkbox"/>	
Codice Fiscale					Partita IVA						
Telefono			Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata					
<input type="checkbox"/> in quanto erede o tutore legale di											
<i>(da compilare se il richiedente è erede o tutore legale del debitore)</i>											
Cognome			Nome			Codice Fiscale					
pertanto allega documentazione attestante il titolo di erede o tutore legale del debitore											

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

in relazione al complessivo debito quantificato in

Euro
€

da corrispondere in esecuzione di quanto stabilito dal seguente provvedimento

Tipo di provvedimento	Autorità giudiziaria che ha emesso il provvedimento	Numero di provvedimento	Data di pubblicazione

CHIEDE

la rateizzazione del debito nelle seguenti rate mensili perché la società si trova in stato di grave difficoltà economica e finanziaria

Numero di rate mensili

DICHIARA INOLTRE

<input type="radio"/>	per richieste di dilazioni di debiti di importo inferiore o uguale a 30.000,00€, al fine di comprovare la situazione di difficoltà economica e/o finanziaria il valore dei seguenti dati o indici di bilancio
<input type="checkbox"/>	reddito operativo <i>Valore della produzione – costo della produzione</i>
	Reddito operativo
	€
<input type="checkbox"/>	roe <i>Utile di esercizio o capitale proprio</i>
	Roe
<input type="checkbox"/>	ros <i>Risultato operativo o ricavi di vendita</i>
	Ros
<input type="checkbox"/>	solidità patrimoniale <i>Capitale proprio o totale impieghi</i>
	Solidità patrimoniale
<input type="checkbox"/>	Indice di disponibilità <i>Attivo circolante o debiti a breve</i>
	Indice di disponibilità
<input type="radio"/>	per richieste di dilazioni di debiti di importo superiore a 30.000,00 € , al fine di dimostrare la solvibilità del debito che
<input type="checkbox"/>	il proprio Indice di Liquidità, (Liquidità immediata + Liquidità differita) ÷ Passività correnti, è pari a
	Indice liquidità
<input type="checkbox"/>	il proprio Indice Alfa (da indicare in caso di Indice di Liquidità uguale o inferiore a 1), (Debito complessivo ÷ Valore della produzione) x 100, è pari a
	Indice Alfa

- di essere informato che se il valore dell'indice di Liquidità è uguale inferiore a 1 ed il valore dell'indice Alfa è superiore a 2, l'ammissione del beneficio di dilazione è subordinata alla presentazione di apposita fideiussione bancaria ovvero assicurativa a copertura dell'intero importo oggetto della rateizzazione, ricoprente l'intero periodo di dilazione aumentato di un anno. La polizza dovrà essere stipulata con un Istituto bancario ovvero Istituto assicurativo controllato ed autorizzato dall'IVASS, deve essere redatta in conformità ai modelli previsti dalla Circolare 26/01/2000, n. 15/E-7374, e deve prevedere la clausola di non escussione preventiva del debitore principale.
- che la società non è in stato di liquidazione

DICHIARA ALTRESÌ

- di essere informato che in caso di mancato pagamento: della prima rata ovvero di due rate per rateizzazioni da ammortizzare entro 12 mesi ovvero del 20% del numero di rate concesse arrotondato per eccesso all'unità, e comunque di un numero massimo di 10 rate, per rateizzazioni che eccedano i 12 mesi di durata decade automaticamente dal beneficio della rateazione e l'intero importo residuo, maggiorato delle commissioni di insoluto maturate, è riscuotibile in unica soluzione entro 30 giorni dalla relativa richiesta da parte del Comune e non può essere oggetto di ulteriore rateizzazione

Eventuali annotazioni

Elenco degli allegati

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

<input type="checkbox"/>	documentazione attestante il titolo di erede o tutore legale del debitore
<input type="checkbox"/>	mandato per addebito diretto SEPA
<input type="checkbox"/>	copia del documento di identità <i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</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)

<input type="checkbox"/>	dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.
--------------------------	--

Pescara		
Luogo	Data	Il dichiarante