

RICHIESTA RATEIZZAZIONE

CODICE UTENTE SII _____ NUMERO CONTRATTO _____

PERSONA FISICA

Cognome e nome: _____

Luogo e data di nascita: _____

Indirizzo di residenza: _____

Codice Fiscale: _____ Telefono _____

Indirizzo posta elettronica: _____

AZIENDA (o altra persona giuridica)

Denominazione: _____

Partita IVA: _____ Codice fiscale: _____

Sede legale: _____

Indirizzo posta elettronica: _____

Indirizzo PEC: _____ Recapito telefonico: _____

Dati del legale rappresentante

Cognome e nome: _____

Luogo e data di nascita: _____

Indirizzo di residenza: _____

Codice Fiscale: _____ Telefono _____

RICHIEDE

la rateizzazione dell'importo di euro _____ (_____) (scrivere in lettere)

relativo alle fatture SII numero _____

in numero di rate non cumulabili: _____ (_____) (scrivere in lettere)

con cadenza periodica (barrare la periodicità richiesta): corrispondente a quella di fatturazione mensile

Il Richiedente con la sottoscrizione della presente istanza dichiara di riconoscere, ai sensi e per gli effetti dell'art. 1988 c.c. il proprio debito e l'ammontare dell'importo dovuto al Gestore di cui chiede il pagamento in forma rateizzata. Al piano di rateizzazione vengono applicati gli interessi di dilazione come per Legge e gli interessi di mora decorrenti dalla scadenza del termine fissato per il pagamento rateizzato.

Il Richiedente è consapevole del fatto che, in caso di mancato pagamento di una sola rata del piano di rateizzazione, il Gestore farà decadere il beneficio del pagamento del debito in forma dilazionata con conseguente obbligo in capo all'utente moroso di saldare in un'unica soluzione l'intero importo dovuto al Gestore al netto di eventuali rate già pagate, entro e non oltre 20 giorni solari dalla data di scadenza della rata non pagata.

Nel caso in cui la presente richiesta si riferisca a importi scaduti e sollecitati, il Richiedente con la sottoscrizione della presente istanza dichiara di essere a conoscenza del fatto che la rateizzazione avrà corso soltanto dopo la **restituzione al Gestore del piano di rateizzazione firmato per accettazione allegando la ricevuta di avvenuto pagamento della prima rata, entro e non oltre la sua data di scadenza**. La mancata restituzione al Gestore della predetta documentazione determinerà la decadenza del beneficio del pagamento in forma dilazionata con inserimento automatico della pratica nella procedura di morosità e conseguente obbligo in capo all'utente moroso di corrispondere in un'unica soluzione l'intero ammontare dell'importo dovuto.

Il sottoscritto, consapevole delle sanzioni penali e civili, nel caso di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 46 del D.P.R. 445/2000, sotto la propria responsabilità **DICHIARA** che i dati forniti sono veritieri.

Dichiara inoltre di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali resa ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 679/2016 presente in bolletta e nel sito www.siiato2.it alla sezione Privacy Policy.

Si ribadisce, con la presente, che i dati personali raccolti tramite la presente dichiarazione saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito e per le finalità del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Data _____