



07037 SORSO SS – Via Gramsci 28 – 079.350332 – Fax 079.351736  
33033 CODROIPO (UD) – Piazza Garibaldi, 34 – Tel. e Fax 0432 907617

Spett/le

**STEP S.r.l.**  
**Serv. Riscossione Coattiva**  
**Piazza Garibaldi 34**  
**33033 CODROIPO UD**

MODULO dilazione di pagamento

**OGGETTO: SERVIZIO RISCOSSIONE COATTIVA – COMUNE DI \_\_\_\_\_**  
**ISTANZA DILAZIONE DI PAGAMENTO**

\_\_I\_\_ sottoscritt \_\_\_\_\_  
nat\_a \_\_\_\_\_, Prov. \_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_ cf \_\_\_\_\_,  
residente in \_\_\_\_\_, Prov. \_\_\_\_\_, Via/P.za \_\_\_\_\_  
CAP \_\_\_\_\_, tel. \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

premesse che in qualità di soggetto obbligato al pagamento

- in proprio
- in qualità di Legale rappresentante della Società/Ditta \_\_\_\_\_

cf \_\_\_\_\_ P.IVA \_\_\_\_\_

con sede legale in \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Via/P.zza \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ FAX \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

Trovandosi in momentanea e oggettiva difficoltà economica dovuta ai seguenti motivi:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**CHIEDE LA DILAZIONE DI PAGAMENTO<sup>1</sup>**

(Da concordare con la Società Concessionaria e nei limiti della normativa vigente)

in n. \_\_\_\_\_ rate della/e Ingiunzione/i

n. \_\_\_\_\_ notificata il \_\_\_\_\_ totale dovuto € \_\_\_\_\_

n. \_\_\_\_\_ notificata il \_\_\_\_\_ totale dovuto € \_\_\_\_\_

n. \_\_\_\_\_ notificata il \_\_\_\_\_ totale dovuto € \_\_\_\_\_

<sup>1</sup> Proposta di dilazione soggetta all'approvazione da parte della società concessionaria e dell'Ente.

per un totale complessivo pari a € \_\_\_\_\_<sup>2</sup>

**A tal fine, consapevole, ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 445/2000, delle responsabilità penali derivanti dalle dichiarazioni mendaci, al fine di essere ammesso al beneficio della rateizzazione, dichiara di non essere moroso al riguardo di precedenti rateizzazioni o dilazioni di pagamento.**

Dichiara, altresì, di voler recapitato il piano di rateizzazione ed i nuovi bollettini accollandosi le spese di spedizione al seguente indirizzo \_\_\_\_\_

Impegnandosi a comunicare eventuali variazioni successive e solleva STEP S.r.l. da ogni responsabilità in caso di irreperibilità del destinatario a tale domicilio.

**Il richiedente è a conoscenza che in caso di mancato rispetto del provvedimento di dilazione, così come stabilito dall'art.19 del DPR 602/73, decade automaticamente dal beneficio della rateizzazione e l'intero importo ancora dovuto è immediatamente ed automaticamente riscuotibile in unica soluzione.**

Luogo e data \_\_\_\_\_

Il Richiedente \_\_\_\_\_

   I sottoscritt \_\_\_\_\_ autorizza STEP S.r.l. al trattamento dei propri dati contenuti nell'istanza e nei relativi allegati, ai sensi del D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196, per le finalità connesse e strumentali alla trattazione della presente istanza. In mancanza di autorizzazione, l'istanza non si potrà procedere all'esame dell'Istanza di dilazione.

Luogo e data \_\_\_\_\_

Il Richiedente \_\_\_\_\_

**Allegati:**

- copia ricevuta versamento acconto (se precedentemente concordato)
- copia eventuale documentazione attestante la situazione reddituale (es. Modello ISEE)

L'interessato potrà richiedere informazioni complete in merito all'istanza di dilazione presso:  
STEP S.r.l. 33033 CODROIPO UD – P.zza Garibaldi 34  
**Tel. e Fax 0432.907617**  
**E-mail [codroipo@stepservizi.net](mailto:codroipo@stepservizi.net)**

<sup>2</sup> L'importo complessivo da dilazionare dovrà corrispondere al totale delle somme ingiunte per le quali è scaduto il termine di pagamento (30 gg dalla notifica), al netto delle somme già versate e fermo restando la possibilità di chiedere la dilazione anche di somme per le quali tale termine non sia ancora scaduto. Per la determinazione di tale importo non devono essere considerati gli interessi di mora, le spese per le procedure di riscossione coattiva e i diritti di notifica dell'Ingiunzione di pagamento.