

Spett.le  
**ABACO Spa**  
Via F.lli Cervi, 6  
35129 Padova

c.a. Ufficio Piani Rata

Istanza trasmessa a mezzo (indicare con una X metodo di trasmissione):

- mail a: [ufficiolegale@abacospa.it](mailto:ufficiolegale@abacospa.it)  
 PEC a: [tari@cert.abacospa.it](mailto:tari@cert.abacospa.it)  
 Posta/Raccomandata  
 a mani presso Ufficio ABACO – Via \_\_\_\_\_

**OGGETTO: Richiesta di Rateizzazione**

**COD.UTENTE** \_\_\_\_\_ - **Gestore** \_\_\_\_\_  
(inserire il codice utente e Gestore presenti nell'atto ricevuto – riquadro di prima pagina)

Documento Ricevuto (indicare con un X l'atto ricevuto sul quale si chiede la rateizzazione):

- |  |
|--|
| <input type="checkbox"/> <b>Sollecito e Costituzione in mora</b> nr. _____ del _____ notificato il _____ |
| <input type="checkbox"/> <b>Avviso di Accertamento Esecutivo</b> nr. _____ del _____ notificato il _____ |

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_,  
il \_\_\_\_\_, c.f. \_\_\_\_\_, residente in Via/Piazza \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_,  
c.a.p. \_\_\_\_\_, tel./cel. \_\_\_\_\_ - fax \_\_\_\_\_, email \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, Pec \_\_\_\_\_;

ovvero

in qualità di legale rappresentante della società \_\_\_\_\_,  
con sede in \_\_\_\_\_, p.iva \_\_\_\_\_,

*chiede*

di poter rateizzare la somma di € \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ dovuta ed accertata con il documento succitato.

*Chiede altresì*

che la ripartizione del pagamento delle somme dovute avvenga in n. \_\_\_\_\_ rate mensili.

*Dichiara*

sotto la propria responsabilità, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR n. 445/2000 e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 dello stesso decreto:

- a) di versare in una situazione di temporanea ed obiettiva difficoltà economica per i seguenti motivi (*specificare*):
- 1) \_\_\_\_\_
  - 2) \_\_\_\_\_
  - 3) \_\_\_\_\_
  - 4) \_\_\_\_\_
- b) di non essere decaduto per i titoli di credito, di cui oggi si chiede la dilazione, dal beneficio della rateizzazione (art. 1 comma 800 della Legge 27/12/2019 n. 160);
- c) di essere consapevole di non poter godere del beneficio della rateizzazione per le procedure esecutive già avviate alla data della rateizzazione;
- d) di essere consapevole, fermo restando quanto previsto dall'art. 76 del DPR n. 445/2000, che qualora dal controllo di cui all'articolo 71 emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, di decadere dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera;
- e) di essere legale rappresentante, tutore, curatore e simili \_\_\_\_\_ (specificare la qualità);
- f) di non trovarsi in stato di liquidazione o di fallimento e di non aver presentato domanda di concordato.

*Dichiara inoltre*

- di essere a conoscenza del fatto che in caso di mancato pagamento di due rate anche non consecutive, si decade dal beneficio della rateizzazione e che l'intero importo ancora dovuto sarà immediatamente riscuotibile in unica soluzione;
- di essere a conoscenza che gli importi dovuti se pari o inferiori a € 100,00 non sono rateizzabili;
- di essere consapevole della facoltà riconosciuta al concessionario di richiedere, stante quanto previsto da regolamento dell'Ente Creditore, la stipula di regolare polizza fidejussoria bancario o assicurativa a garanzia del debito.

*Autorizza infine*

l'utilizzo del numero di telefono \_\_\_\_\_ e della email/pec \_\_\_\_\_ per ricevere comunicazioni in merito allo stato della riscossione.

Allego alla presente istanza copia fotostatica di un documento d'identità del richiedente; in alternativa è necessario apporre la firma in presenza dell'operatore previo riconoscimento da parte di quest'ultimo.

\_\_\_\_\_ li \_\_\_\_\_

Il dichiarante

\_\_\_\_\_

Ai sensi dell'art. 38 del DPR n. 445/2000 il sottoscritto \_\_\_\_\_ dichiara che la richiesta di cui sopra è stata firmata in mia presenza dal Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_ e che lo stesso/a è stato/a identificato/a mediante l'esibizione del seguente documento di riconoscimento \_\_\_\_\_ numero \_\_\_\_\_ rilasciato da \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Firma del dipendente

\_\_\_\_\_

## DELEGA

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_

delego il/la Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_ a consegnare la presente  
richiesta di rateizzazione.

Data \_\_\_\_\_

Firma del delegante

\_\_\_\_\_

Ai sensi dell'art. 45 del DPR n. 445/2000 il sottoscritto \_\_\_\_\_

allega copia del documento di identità del delegante e del delegato.

Data \_\_\_\_\_

Firma del delegante

\_\_\_\_\_

**Regolamento (UE) 679/2016 sulla protezione dei dati (GDPR): Abaco S.p.A. è Responsabile del trattamento dei dati personali (art. 28 GDPR) per conto dell'Ente committente. L'Ente, in qualità di Titolare del trattamento, rilascia agli interessati l'informativa ai sensi degli artt. 13-14 del GDPR.**