



Giunta Regionale della Campania
Direzione Generale per le Entrate e le Politiche Tributarie

RICHIESTA DI RATEIZZAZIONE INGIUNZIONI FISCALI

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a il _____
a _____ (Prov _____) codice fiscale _____

- ☐ in proprio (persone fisiche);
☐ in qualità di _____

(specificare se titolare/rappresentante legale/tutore/curatore/altro)

del /della _____ Cod. fisc. _____

ai fini dell'esame e della trattazione di questa richiesta dichiara di essere domiciliato al seguente indirizzo:

Comune _____ (Prov _____)
indirizzo _____ CAP _____
telefono _____ presso (indicare eventuale domiciliatario)
PEC _____

Il/La sottoscritto/a si impegna a comunicare le eventuali variazioni successive¹ e riconosce che

la regione Campania non assume alcuna responsabilità in caso di irreperibilità del destinatario

all'indirizzo anagrafico o di posta elettronica dichiarato.

CHIEDE

☐ la **dilazione** delle somme indicate nelle seguenti ingiunzioni fiscali:

n _____	n _____
n _____	n _____
n _____	n _____
n _____	n _____

per un importo complessivo di euro _____

L'importo di ciascuna rata non può essere inferiore a 50 euro.

È possibile chiedere una nuova rateizzazione solo se si è provveduto al saldo di tutte le rate scadute del piano o dei piani eventualmente già concessi da cui si è decaduti.

² Si rammenta che per il recupero dei debiti scaduti, non inclusi nella richiesta di rateizzazione, il Riscossore potrà, in qualsiasi momento, dar corso alle azioni cautelari ed esecutive previste dal DPR n. 602/1973.

DICHIARA

☐ che lo/la stesso/a si trova in una temporanea situazione di obiettiva difficoltà dovuta alternativamente alle seguenti condizioni:

1. ☐ ISEE indicato dall'art.5 del D.L. 06 dicembre 2011, n. 201, conv. con L. 22 dicembre 2011, n. 214 per la concessione di agevolazioni fiscali e benefici assistenziali;
2. ☐ Perdita del lavoro dell'unico percettore di reddito appartenente al nucleo familiare nei 12 mesi precedenti l'emissione dell'ingiunzione fiscale;
3. ☐ chiusura di ditta individuale nei 12 mesi precedenti l'emissione dell'ingiunzione fiscale;
4. ☐ Nel caso di persone giuridiche, fatturato annuo ridotto di almeno il 50% rispetto all'anno precedente.



Giunta Regionale della Campania

Direzione Generale per le Entrate e le Politiche Tributarie

DICHIARA ALTRESÌ

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 (in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi):

☐ di essere

(specificare se titolare/rappresentante legale/tutore/curatore/altro)

della persona/ditta/società/associazione/ente sopra indicato/a;

☐ che non è già intervenuta la decadenza dal beneficio della rateizzazione in relazione allo stesso debito;

☐ che il richiedente non rinuncia formalmente all'impugnativa dell'atto o alla prosecuzione della lite eventualmente pendente;

☐ che non è in corso una procedura concorsuale;

DELEGA ALLA PRESENTAZIONE

(da compilare esclusivamente nell'ipotesi di presentazione da parte di un soggetto diverso dal richiedente)

Io sottoscritto/a

☐ in proprio;

☐ in qualità di

(specificare se titolare/rappresentante legale/tutore/curatore/altro)

del/della

delego

il sig./Sig.ra

☐ a consegnare la presente richiesta di rateizzazione;

☐ a modificare (sottoscrivendone le parti modificate) la presente richiesta di rateizzazione;

☐ a ritirare, sottoscrivendone copia per ricevuta, qualsiasi ulteriore comunicazione e/o provvedimento

connesso a questa richiesta (comunicazione di avvio del procedimento, preavviso di rigetto,

provvedimento di accoglimento della richiesta, provvedimento di rigetto).

Luogo e data

Firma del delegante

N.B. Allegare fotocopia del documento di identità del delegante e del delegato

SPAZIO RISERVATO AL PERSONALE

Regione Campania -Ufficio di

ACI - Sede di

☐ allego copia del documento di riconoscimento del soggetto richiedente, acquisito ai sensi dell'art. 45 del DPR n. 445/2000

OPPURE

☐ attesto, ai sensi dell'art. 38 del DPR n. 445/2000, che la sottoscrizione della richiesta di cui sopra è

apposta in mia presenza dal/dalla Sig./Sig.ra

identificato/a mediante documento di riconoscimento

n



Giunta Regionale della Campania

Direzione Generale per le Entrate e le Politiche Tributarie

rilasciato da

in data

Dichiara di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali conferiti con questa richiesta e con i relativi allegati e di accettarne i contenuti.

N.B. Allegare copia del documento di identità solo nel caso in cui questa richiesta non venga presentata e sottoscritta allo sportello.

Luogo e data

Firma

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

(Art. 13 D.Lgs. n. 196/2003)

La Regione Campania, Titolare del trattamento dei dati personali per le finalità istituzionali previste dalla legge,

utilizza i dati che La riguardano per dar seguito alla richiesta di rateizzazione da Lei avanzata ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 11 della L.R. 28 luglio 2017 n. 23 e succ.mod. Il trattamento dei Suoi dati avviene anche mediante l'utilizzo di strumenti elettronici, per il tempo e con logiche strettamente correlate alle predette finalità e comunque in modo da garantirne la sicurezza e la riservatezza, nel rispetto delle previsioni di cui all'art. 11 del D.Lgs. n. 196/2003, nonché degli obblighi imposti dall'art. 4 del Codice Deontologico dei Concessionari e degli Ufficiali di riscossione (D.M. 16/11/2000) e dall'art. 35 del D.Lgs. n. 112/1999. Il conferimento dei dati personali è, al fine di cui sopra, necessario. I dati personali contenuti nella documentazione da Lei eventualmente trasmessa saranno trattati unicamente per la predetta finalità. La Regione Campania ed i soggetti designati dal titolare esterni potranno avvalersi dei recapiti (posta elettronica, telefono, fax, indirizzo) da Lei eventualmente indicati, per le comunicazioni inerenti alla richiesta.

I dati personali non possono essere oggetto di diffusione, tuttavia, se necessario per la finalità di cui sopra, possono essere comunicati:

- ai soggetti a cui la comunicazione dei dati debba essere effettuata in adempimento di un obbligo previsto dalla legge, da un regolamento o dalla normativa comunitaria, nonché da convenzioni in materia di riscossione;
- ai soggetti designati dal Titolare, in qualità di Responsabili esterni ovvero interni e di Incaricati del trattamento.

In caso di richiesta di attivazione del servizio informativo, la Regione Campania può trattare i dati relativi al

numero di telefono e all'indirizzo e-mail da Lei indicati esclusivamente per le finalità per le quali Lei abbia scelto di attivare tale servizio. Questi ultimi dati non possono essere oggetto di diffusione; tuttavia, se necessario per l'erogazione del servizio da Lei richiesto, possono essere comunicati ai soggetti designati dal Titolare, in qualità di Responsabili esterni, Uffici ACI ed il Riscossore RTI Municipia s.p.a./Abaco s.p.a., ovvero interni e di Incaricati del trattamento.

Lei ha il diritto (art. 7 D.Lgs. n. 196/2003), in qualunque momento, di ottenere la conferma dell'esistenza di dati personali che La riguardano e la loro comunicazione in forma intelligibile, nonché di conoscere finalità, modalità e logica del trattamento.

Tali richieste, corredate da copia di idoneo e valido documento di riconoscimento, possono essere inoltrate alla Regione Campania oppure all'indirizzo di posta elettronica: gestionetassaautomobilistica@pec.regione.campania.it.
