

**ISTANZA DI RATEAZIONE DELLA CARTELLA DI PAGAMENTO,  
AI SENSI DELL'ART. 19 DPR N. 602/1973**

**SOCIETÀ DI CAPITALI/ /SOCIETÀ COOPERATIVE/MUTUE ASSICURATRICI/CONSORZI CON  
ATTIVITÀ ESTERNA  
IMPORTI SUPERIORI A 10.000,00 EURO**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nato/a  
a \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_), il \_\_\_\_\_,  
C.F. \_\_\_\_\_, residente in \_\_\_\_\_,  
(Prov. \_\_\_\_\_), Via/Piazza \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_, c.a.p. \_\_\_\_\_,  
telefono \_\_\_\_\_, fax \_\_\_\_\_, e-mail \_\_\_\_\_

In \_\_\_\_\_ qualità \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_ rappresentante \_\_\_\_\_ legale \_\_\_\_\_ della

\_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_ con sede legale in \_\_\_\_\_  
(Prov. \_\_\_\_\_) Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_, c.a.p. \_\_\_\_\_  
telefono \_\_\_\_\_, fax \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

**CHIEDE LA DILAZIONE**

in n. \_\_\_\_\_ rate <sup>(1)</sup>, della/e cartella/e di pagamento di cui allegato elenco **A**, per un importo totale di  
euro \_\_\_\_\_ <sup>(2)</sup>, ciò in quanto la stessa (*denominazione società/  
mutua assicuratrice/consorzio*) \_\_\_\_\_ si trova in temporanea  
situazione di obiettiva difficoltà e, a tal fine, allega la seguente documentazione:

- visura camerale aggiornata;
- dichiarazione, resa nelle forme dell'autocertificazione (ex art. 47 del D.P.R. n. 445/2000) e corredata da copia del documento di identità in corso di validità, riportante:

A. l'Indice di Liquidità, che dovrà essere calcolato sulla base della seguente formula:  
(Liquidità differita + Liquidità corrente) / Passività corrente

B. il Valore della produzione rettificato

*I valori di cui alle lettere A (Liquidità differita, Liquidità corrente, Passività corrente) e B (Valore della produzione rettificato), dovranno essere rilevati:*

- *dall'ultimo bilancio approvato e depositato nelle forme di legge, risalente a non oltre sei mesi dalla data di presentazione dell'istanza di dilazione*

*ovvero*

- *da una relazione economico/patrimoniale redatta secondo i criteri previsti dall'art. 2423 e ss. c.c., risalente a non oltre due mesi dalla data di presentazione dell'istanza di dilazione:*
  - *se il contribuente ritiene di dover fornire una rappresentazione della propria situazione economico/patrimoniale più aggiornata rispetto a quella risultante dal bilancio;*
  - *se l'ultimo bilancio approvato si riferisce ad un esercizio chiuso da oltre sei mesi.*

*Tale relazione deve essere sottoscritta da un soggetto appartenente ad una delle seguenti categorie*

- *revisore dei conti;*
- *consulenti del lavoro;*
- *studi professionali associati o società tra professionisti, purchè i soci siano avvocati, dottori commercialisti, ragionieri e ragionieri commercialisti iscritti ai rispettivi albi professionali.*

***Copia del sopra richiamato bilancio /relazione economico-patrimoniale, dovrà essere allegata alla presente istanza.***

Ai fini della presente istanza, il/la sottoscritto/a dichiara di eleggere il domicilio presso

\_\_\_\_\_ Via/Piazza \_\_\_\_\_

n. \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ c.a.p. \_\_\_\_\_ telefono

\_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_;

impegnandosi a comunicare le eventuali variazioni successive e riconosce che SERIT SICILIA S.p.A.

non assume alcuna responsabilità in caso di irreperibilità del destinatario.

Il/la sottoscritto/a autorizza SERIT SICILIA S.p.A. - Sede provinciale di \_\_\_\_\_ - ai sensi

del D.LGS. 30 luglio 2003, n. 196, al trattamento dei dati contenuti nella presente istanza e nei relativi

allegati, per le finalità connesse e strumentali alla trattazione della presente istanza. Ciò, in quanto, in

manca di tale autorizzazione, non sarà possibile procedere all'esame della richiesta di dilazione.

Luogo e data

Firma

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**SPAZIO DA COMPILARE A CURA DEI SOGGETTI CHE HANNO CHIESTO ALL'INPS LA RATEAZIONE DI UNA SOMMA ISCRITTA A RUOLO DALLO STESSO INPS**

Il/La sottoscritto/a dichiara di aver presentato, alla sede INPS di \_\_\_\_\_ l'istanza di rateazione, per l'importo di euro \_\_\_\_\_, relativa alla/e cartella/e n.

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

e allega in copia la documentazione comprovante l'avvenuta presentazione di tale istanza.

Luogo e data

Firma

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**NOTE**

- (1) *Numero massimo di rate 72.*  
***In ogni caso l'importo minimo delle rate non potrà essere inferiore a 100 euro.***
- (2) *L'importo da dilazionare dovrà corrispondere alla totalità delle somme iscritte a ruolo, contenute in cartelle per le quali è scaduto il termine di pagamento (60 gg. dalla notifica), al netto delle somme già versate e ferma restando la possibilità di chiedere la rateazione anche di somme per le quali tale termine non è ancora scaduto. Per la determinazione di tale importo non devono essere considerati gli interessi di mora, l'aggio di riscossione, le spese per le procedure di riscossione coattiva e i diritti di notifica della cartella.*

**DICHIARAZIONE RESA AI SENSI DELL'ART. 47 DEL D.P.R. N. 445/2000**

Io sottoscritto ....., nato a ....., il ....., in qualità di legale rappresentante della (denominazione società/ mutua assicuratrice/consorzio) \_\_\_\_\_, C.F. \_\_\_\_\_, con sede legale in \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_), Via/Piazza \_\_\_\_\_ ai fini della presente richiesta di rateazione, dichiaro che il valore dell'Indice di Liquidità per il periodo dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_, è pari a \_\_\_\_\_ ed è stato determinato sulla base della seguente formula:

<b>Determinazione Indice di Liquidità</b>	(Liquidità differita (importo) + liquidità corrente) (importo) :	passivo corrente (importo) = _____
---	--	---------------------------------------

Dichiaro, altresì, che il Valore della produzione rettificato è pari a \_\_\_\_\_.

Alla presente allego copia del documento di identità in corso di validità.

Data, \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**Elenco della/e cartella/e di pagamento**

1. n. ....	2. n. ....
3. n. ....	4. n. ....
5. n. ....	6. n. ....
7. n. ....	8. n. ....
9. n. ....	10. n. ....
11. n. ....	12. n. ....
13. n. ....	14. n. ....
15. n. ....	16. n. ....
17. n. ....	18. n. ....
19. n. ....	20. n. ....
21. n. ....	22. n. ....
23. n. ....	24. n. ....
25. n. ....	26. n. ....
27. n. ....	28. n. ....
29. n. ....	30. n. ....
31. n. ....	32. n. ....
33. n. ....	34. n. ....
35. n. ....	36. n. ....
37. n. ....	38. n. ....
39. n. ....	40. n. ....

## AVVERTENZE

Qualora l'Indice di liquidità risulta pari/superiore ad "1" l'istanza di dilazione non potrà essere accolta.

Se il predetto Indice è inferiore ad "1", l'Agente della Riscossione procederà al calcolo dell'Indice Alfa, sulla base della seguente formula:

Indice Alfa = (Debito complessivo <sup>(1)</sup> / Valore della produzione rettificato) x 100.

Se l'Indice Alfa risulta inferiore a 3, la rateazione non potrà essere concessa.

Se il predetto Indice Alfa risulta pari almeno a 3, la rateazione sarà concessa con i seguenti criteri:

- Indice Alfa compreso tra 3 e 3,5, massimo 12 rate;
- Indice Alfa compreso tra 3,6 e 4, massimo 18 rate;
- Indice Alfa compreso tra 4,1 e 6, massimo 36 rate;
- Indice Alfa compreso tra 6,1 e 8, massimo 48 rate;
- Indice Alfa compreso tra 8,1 e 10, massimo 60 rate;
- Indice Alfa superiore a 10, massimo 72 rate.

La relazione economico/patrimoniale, qualora prodotta, dovrà essere redatta da professionisti iscritti ai rispettivi albi (avvocati, dottori commercialisti, ragionieri e ragionieri commercialisti, revisori contabili) <sup>(2)</sup>

(1) *Comprensivo dei diritti di notifica delle cartelle, degli interessi di mora, aggi e spese esecutive.*