I N A I L

Istanza di rateazione

ALL'INAIL DI

VIA

CAP **PROVINCIA**

CODICE FISCALE DITTA

COD. DITTA C.C. N° P.A.T. C.C.

RAGIONE SOCIALE DITTA

ISTANZA DI RATEAZIONE

Il sottoscritto _____ nato a _____

prov. _____ il ____/____/_____, in qualità di _____ (indicare se: titolare, legale rappresentante o socio)

della Ditta sopra indicata

CHIEDE

la concessione della rateazione della somma di €. _____ , __ relativa a debiti contributivi non iscritti a ruolo

dovuti a codesto Istituto a titolo di _____

A tal fine, indica il seguente

PIANO DI RATEAZIONE

N° RICHIESTA **DATA DI SCADENZA DELLA RICHIESTA** / / **IMPORTO DELLA RICHIESTA** ,

IMPORTO VERSATO IN ACCONTO , **DATA DI VERSAMENTO** / /

IMPORTO RESIDUO , **N° RATE** **A PARTIRE DAL 16 DEL MESE DI**

In relazione alla presente istanza, il sottoscritto:

1 - indica i seguenti motivi giustificativi:

_____

_____

_____

_____

2 - si impegna a:
- rispettare il piano di rateazione con riferimento sia agli importi sia alle relative scadenze, mensili e continuative, effettuando il pagamento dei singoli ratei entro il giorno 16 di ciascun mese, con inizio da quello successivo al versamento della rata provvisoria (acconto);
- effettuare, nelle more della decisione dell'INAIL in merito all'istanza, il versamento dei singoli ratei, pena la decadenza dal beneficio e ferma restando la facoltà dell'INAIL, in carenza delle condizioni necessarie, di rigettare l'istanza;
- corrispondere gli interessi di rateazione nella misura vigente al momento di presentazione dell'istanza.

3 - dichiara di essere consapevole che in caso di tardato o mancato pagamento anche di un solo rateo o di una parte di esso, la Ditta decadrà automaticamente dal beneficio della rateazione, con conseguente applicazione delle sanzioni di legge a partire dalla data di scadenza originaria del titolo anche per i ratei già corrisposti, anche se versati nei termini previsti dalla rateazione.

CRITERI E MODALITA' DI CONCESSIONE DELLE RATEAZIONI:

- DEBITO **NON INFERIORE A 1.000 EURO**;
- PRESENTAZIONE DA PARTE DEL DATORE DI LAVORO DI **MOTIVATA ISTANZA** DA CUI RISULTI SIA LA TEMPORANEA E OBIETTIVA DIFFICOLTA' A PAGARE IN UNICA SOLUZIONE SIA L'IMPEGNO FORMALE A RISPETTARE IL PIANO DI RATEAZIONE (SCADENZE E IMPORTI) NONCHE' A VERSARE I RELATIVI INTERESSI NELLA MISURA FISSATA DALLA LEGGE. **LA MISURA DEGLI INTERESSI** DA APPLICARE AI SINGOLI RATEI **E' QUELLA IN VIGORE ALLA DATA DI RICHIESTA DEL BENEFICIO**;
- PRESTAZIONE DI **IDONEA GARANZIA** (**POLIZZA FIDEIUSSORIA** O **FIDEIUSSIONE BANCARIA**) PER I FRAZIONAMENTI ECCEDENTI LE 24 MENSILITA' O PER IMPORTI SUPERIORI A 26.000 EURO;
- PAGAMENTO, AL MOMENTO DELL'ISTANZA, DI UNA **RATA PROVVISORIA** PARI ALL'IMPORTO CALCOLATO PER LE SUCCESSIVE RATE, IN RELAZIONE AL NUMERO DI QUELLE RICHIESTE;
- INAMMISSIBILITA' AD USUFRUIRE DELL'AGEVOLAZIONE PER QUEI DATORI DI LAVORO CHE NON ABBIANO OSSERVATO I PIANI DI RATEAZIONE CONCESSI NEL BIENNIO PRECEDENTE.

Per ulteriori dettagli, cfr. circolare INAIL n. 44/2004.

ALL.: COPIA RICEVUTA DI VERSAMENTO DELL'ACCONTO

RISERVATA INAIL

DATA DI PRESENTAZIONE O SPEDIZIONE / /

FIRMA DEL RESPONSABILE DELLA DITTA