inarCASSA

Spett.le
INARCASSA
DIREZIONE ATTIVITÀ ISTITUZIONALI
Ufficio Ciclo Attivo
Via Salaria, 229 - 00199 Roma

Oggetto: **Richiesta rateizzazione contributi sospesi - Sisma Centro Italia 2016**

Il/La sottoscritt_____ Ing. ☐ Arch. ☐

Matricola n. _____ Codice Fiscale ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Residente in _____

Cap _____ Città _____ Prov. _____

Consapevole delle sanzioni civili e penali in caso di attestazioni false, a norma dell'art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000,

richiede

la rateizzazione dei contributi

dichiaro

di essere a conoscenza che il piano di rateizzazione:

- viene concesso, senza l'applicazione di interessi, in 120 rate mensili di pari importi (importo minimo pari a euro 25,00) a partire dal 01/06/2019;
- comporta il differimento della liquidazione della pensione fino al versamento dell'ultima rata prevista dal piano;
- decade dopo il mancato pagamento di tre rate consecutive con l'obbligo di versare l'intero importo ancora dovuto in un'unica soluzione.

Data _____ Firma del dichiarante _____

È necessario allegare copia di un valido documento di identità

Attenzione: il modulo va compilato a lettere maiuscole in ogni sua parte e inviato ad Inarcassa per posta all'indirizzo indicato in testa o via fax al n. 06.85274211, oppure via PEC all'indirizzo