

A Equitalia GERIT spa
Agente della riscossione per la
Provincia di

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 proprio
- in qualità di rappresentante legale/ titolare della società/ ditta:

..... C.F.
con sede legale in Prov.
Via/Piazza n. C.A.P.
Telefono, fax, e - mail

Relativamente ai debiti contenuti nel/negli atto/i sotto indicato/i

Tipo atto	Numero atto	Data di notifica

(indicare nella colonna **“Tipo Atto”** la tipologia di atto notificato dall’Agente della riscossione, quale ad esempio la/e cartella/e di pagamento, l’avviso di intimazione, il preavviso o la comunicazione di fermo amministrativo o di ipoteca, l’atto di pignoramento, etc)

FA PRESENTE DI

- aver effettuato il pagamento della somma di Euro in data
.../.../.....;
- aver ottenuto, a seguito di istanza in autotutela, un provvedimento di sgravio da parte di
..... (indicare l’ente creditore che ha emesso il provvedimento);
- aver ottenuto un provvedimento di sospensione amministrativa da parte di
..... (indicare l’ente creditore che ha emesso il provvedimento);
- aver ottenuto una sospensione giudiziale da
(indicare l’autorità giudiziaria che si è pronunciata);

- aver ottenuto una sentenza di accoglimento di un ricorso per l'annullamento/nullità/inesistenza della pretesa debitoria da parte di (indicare l'autorità giudiziaria che si è pronunciata);

Allega copia della seguente documentazione (barrare la casella corrispondente all'ipotesi verificatasi in fatto):

- n..... ricevuta/e versamento effettuato
 n..... provvedimento/i di sgravio dell'ente creditore
 n..... provvedimento/i di sospensione dell'ente creditore
 n..... provvedimento/i di sospensione del giudice
 n..... sentenza/e di annullamento del giudice

Riquadro da compilare esclusivamente nell'ipotesi di presentazione da parte di un soggetto diverso dall'interessato:

Io sottoscritto/a _____
delego il /la Sig./Sig.ra _____ a
presentare, a mio nome e conto, la presente comunicazione.
(Allegare fotocopia del documento di identità del delegante e del delegato)

Firma del delegante

La presente comunicazione (il cui fac-simile è reperibile anche sul sito internet dell'Agente della riscossione **www.equitaliagerit.it**) può essere compilata, allegando copia della relativa documentazione, e inviata al seguente n. di fax **840 000 660**, oppure al seguente indirizzo di posta elettronica **serviziocontribuenti@equitaliagerit.it**, oppure inviata tramite posta all'indirizzo della Sede Provinciale competente ovvero presentata allo sportello.

L'Agente della riscossione

Luogo _____ Data _____

Firma dell'interessato

AVVERTENZA

Le PERSONE FISICHE debbono allegare alla presente istanza:

- **copia del documento di riconoscimento.**

Le PERSONE GIURIDICHE debbono allegare alla presente istanza:

- **copia del documento di riconoscimento del Legale Rappresentante;**
- **visura camerale avente data di emissione non anteriore a 180 giorni.**

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

(art. 13 D.Lgs. 30.6.2003 n. 196)

L'interessato dichiara di essere stato informato che il trattamento dei dati personali raccolti con la presente dichiarazione, ivi compresi quelli contenuti nei relativi allegati, è finalizzato esclusivamente all'istruttoria e al perfezionamento della pratica stessa.

I dati potranno essere trattati con strumenti elettronici e non, nei modi e nei limiti necessari per perseguire le predette finalità e comunque nel rispetto della normativa vigente in materia di protezione dei dati personali.

Il conferimento delle informazioni richieste è facoltativo ma necessario in quanto l'eventuale rifiuto da parte dell'interessato a fornirle comporta l'impossibilità di evadere la pratica. Eventuali recapiti forniti dall'interessato (posta elettronica, telefono, fax, indirizzo) potranno essere utilizzati dalla società per comunicazioni successive in risposta alla presente dichiarazione.

I dati trattati potranno essere comunicati agli enti creditori di volta in volta interessati per le necessarie verifiche.

Le richieste per l'esercizio dei diritti di cui all'art. 7 D.Lgs. 196/03 potranno essere rivolte al Titolare del Trattamento Equitalia Gerit SpA, secondo quanto previsto nell'informativa riportata sul sito della Società nell'area "Privacy Policy" o presso gli sportelli di riscossione aperti al pubblico.

Luogo _____ Data _____

Firma dell'interessato
