

DOMANDA DI RATEIZZAZIONE DEL DEBITO CONTRIBUTIVO SCADUTO E RELATIVI ONERI ACCESSORI**DATI ANAGRAFICI**

Il/la sottoscritto/a

Cognome

Nome

Nato/a a

Prov.

Nazionalità

Data di Nascita

Codice Fiscale

Sesso

Residente a

Prov.

Via/Piazza

Civico

CAP

Telefono

e-mail

PEC

CHIEDE

La rateizzazione del debito residuo non oggetto di precedente rateizzazione in rate e a tal fine

DICHIARA

- di aver ricevuto i bollettini M.Av. e PagoPA relativi ai contributi previdenziali, interessi e sanzioni scaduti e non corrisposti;
- di aver preso visione dell'estratto conto previdenziale dell'E.N.P.A.B.;
- di aver preso visione delle condizioni generali della rateizzazione;
- di essere in possesso dei requisiti per la richiesta di dilazione previsti dalle predette condizioni generali di rateizzazione
- di essere consapevole che:
 - il mancato pagamento di due rate costituisce inadempimento grave e come tale comporta l'immediata decadenza dal diritto della rateizzazione, senza necessità di ulteriori comunicazioni. L'intero debito previdenziale ancora non corrisposto sarà immediatamente esigibile;
 - la modalità di contabilizzazione dei versamenti eseguiti a saldo del debito viene effettuata nel pieno rispetto della normativa prevista dal codice civile (in particolare, l'art. 1193 c.c.). L'Ente non sarà vincolato all'imputazione effettuata dal sottoscritto se il pagamento è parziale. L'imputazione del pagamento parziale segue il criterio della minore garanzia dell'incasso e, a parità di tipologia, sarà contabilizzata dall'importo più risalente nel tempo, nel rispetto della delibera del CdA ENPAB n. 19 del 25 marzo 2004;
 - la richiesta di rateizzazione non costituisce novazione dei rapporti debitori con l'Ente di Previdenza ed Assistenza a favore dei Biologi;
 - l'accoglimento della domanda di rateizzazione non sospende l'obbligo di versamento dei contributi previdenziali per gli anni successivi, ed il loro mancato versamento costituisce per l'Enpab giusta causa per la decadenza dal beneficio della rateizzazione e l'intero importo ancora dovuto potrà essere immediatamente ed automaticamente esigibile dall'Ente in unica soluzione a semplice richiesta.
 - se viene indicato un termine di rateizzazione superiore a quello corrispondente alla fascia del debito, in automatico e senza richiesta il piano di ammortamento terrà conto della durata massima corrispondente al debito previdenziale.
 - se viene presentata la richiesta di rateizzazione senza avere i requisiti reddituali e di regolarità contributiva previsti nelle condizioni generali l'istanza sarà rigettata d'ufficio senza alcuna necessità di preavviso.

DATA

FIRMA

INFORMATIVA SULLA PRIVACY

Ai sensi dell'articolo 13 del Regolamento Europeo n. 679/2016 "Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati", La informiamo che i dati e le informazioni richiesti con la presente domanda saranno trattati da ENPAB esclusivamente per finalità istituzionali. I dati raccolti potranno essere comunicati a soggetti esterni ad ENPAB solo qualora la comunicazione sia strumentale all'evasione della pratica e sempre nei limiti necessari per lo svolgimento delle funzioni inerenti alla gestione della Sua posizione o ad ulteriori funzioni istituzionali attribuite all'Ente dalla Legge o da norme regolamentari. Il trattamento dei dati personali sarà effettuato con l'ausilio di mezzi manuali ed informatici e nel rispetto degli obblighi di riservatezza e di sicurezza. In nessun caso i dati forniti saranno oggetto di comunicazione a soggetti residenti o comunque collocati in paesi esteri. Il conferimento dei dati è obbligatorio. L'eventuale rifiuto renderebbe infatti impossibile il perfezionamento degli adempimenti che La interessano e l'esercizio dei connessi diritti ed obblighi previsti dalla normativa in materia di previdenza obbligatoria. In ogni momento la S.V. potrà accedere ai dati da Lei forniti e chiederne la modifica, l'aggiornamento ovvero la cancellazione a mezzo di una comunicazione all'indirizzo mail dirittiprivacy@enpab.it. Titolare del trattamento è ENPAB, Via di Porta Lavernale 12 - 00153 Roma. Il responsabile del trattamento è il Presidente pro tempore dell'Ente.

DICHIARAZIONE DI CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il/la sottoscritto/a, letta e compresa in ogni sua parte l'informativa fornita ai sensi dell'articolo 13 del Regolamento Europeo n. 679/2016, presta il proprio consenso al trattamento dei propri dati personali da parte dell'ENPAB per le finalità e nei limiti specificati nell'informativa predetta.

DATA

FIRMA

ALLEGARE COPIA DI UN DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO IN CORSO DI VALIDITÀ

Il presente modello deve essere presentato **UNICAMENTE** a mezzo Posta Elettronica Certificata (P.E.C.) all'indirizzo protocollo@pec.enpab.it;