**RICHIESTA DI SOSPENSIONE LEGALE DELLA RISCOSSIONE**

**Art. 1, commi da 537 a 544, Legge n. 228/2012**



**Il sottoscritto**  nato a il / / Codice Fiscale | | | | | | | | | | | | | | | | |

Residente in Via n. recapito telefonico e-mail

# **nella qualità di:**

❑ diretto interessato

❑ legale rappresentante \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (indicare gli estremi della persona o dell’azienda rappresentata, ed allegare la documentazione che prova la rappresentanza, anche mediante autocertificazione)

❑ per conto di\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(allegare la delega, accompagnata dal documento di chi la rilascia).

**CHIEDE LA SOSPENSIONE DELLA RISCOSSIONE PER I SEGUENTI AVVISI/ATTI**

(Indicare numero atto, e data di notifica)

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

Dichiara sotto la propria responsabilità, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR n. 445/2000, e consapevole delle sanzioni penali previste dall’art. 76 dello stesso decreto (in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi) e delle sanzioni amministrative di cui all’art. 1, comma 541, della Legge n. 228/2012 che la somma richiesta nel suddetto atto è totalmente/parzialmente interessata da:

(barrare la casella interessata)

❑ prescrizione o decadenza del diritto di credito sotteso, intervenuta in data antecedente a quella in cui il ruolo è reso esecutivo;

❑ provvedimento di sgravio emesso dall’Ente creditore (indicare l’Ente creditore che ha emesso il provvedimento);

❑ sospensione amministrativa concessa dall’Ente creditore (indicare l’Ente creditore che ha emesso il provvedimento);

❑ sospensione giudiziale oppure sentenza che abbia annullato in tutto o in parte la pretesa dell’Ente creditore, emessa in giudizio al quale la Geropa Srl non ha preso parte \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(indicare l’autorità giudiziaria che ha emesso il provvedimento di sospensione o la sentenza di annullamento);

❑ pagamento effettuato, riconducibile al ruolo che origina l’atto sopra indicato, in data antecedente alla formazione del ruolo stesso, in favore dell’Ente creditore.

**PREMESSO INOLTRE**

A dimostrazione di quanto dichiarato

ALLEGA (barrare la casella interessata)

❑ provvedimento/i di sgravio emesso/i dall’Ente creditore

❑ provvedimento/i di sospensione amministrativa emesso/i dall’Ente creditore

❑ provvedimento/i di sospensione giudiziale

❑ sentenza/e di annullamento emessa/e dall’autorità giudiziaria

❑ ricevuta/e del versamento effettuato

❑ altro (specificare) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Si allega copia del seguente documento di identità.

Il sottoscritto conferma, consapevole della responsabilità penale in caso di dichiarazioni non veritiere ai sensi dell’art. 76 D.P.R. 445/2000, la veridicità di quanto indicato nella presente domanda e nei relativi allegati.

Luogo e data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_



|  |  |
| --- | --- |
|  | *L’importo di ciascuna rata non può essere inferiore a 100 euro. Il massimo numero di rate è definito dalla Legge 160/2019 Art. 1 comma 796 e dal regolamento dell’Ente in materia di Entrate.*  *Con l’obiettivo di fornirvi un migliore supporto alla vs. elaborazione della risposta, invitiamo a prestare attenzione ai contatti email e telefonici indicati. Per ottenere informazioni sulla presente richiesta e come presentare la eventuale documentazione relativa è possibile contattare in orario lunedì e venerdì 9-13 e martedì e giovedì 9-13 e 15-17 il seguente numero telefonico: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_-\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ oppure email \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* |