

**A Equitalia Sud SpA**

Agente della riscossione per la provincia di .....

Il/La sottoscritto/a .....

nato/a a ..... prov. .... il ...../...../.....

codice fiscale ..... residente in .....

prov. .... indirizzo ..... n. .... C.A.P. ....

tel. .... fax ..... e-mail/P.E.C. ....

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

..... codice fiscale/partita iva .....

con sede legale in ..... prov. ....

indirizzo ..... n. .... C.A.P. ....

tel. .... fax ..... e-mail/P.E.C. ....

consapevole delle sanzioni penali di cui all'articolo 76 del decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445 (in caso di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi) ai sensi e per gli effetti dello stesso decreto del Presidente della Repubblica, sotto la propria responsabilità

**DICHIARA**

ai sensi e per gli effetti dell'articolo 1, commi da 537 a 544 della Legge 24 dicembre 2012 n. 228, che l'atto/gli atti sotto indicato/i:

Tipo atto	Numero atto	Data di notifica

(indicare nella colonna "Tipo atto" la tipologia di atto ricevuto 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.)

**E'/SONO STATO/I INTERESSATO/I DA**

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 comunque 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 l'agente della riscossione non ha preso parte

.....  
(indicare l'autorità giudiziaria che 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
- qualsiasi altra causa di non esigibilità del credito sotteso

A tal fine, consapevole della responsabilità penale in caso di documentazione falsa e della sanzione amministrativa prevista, in tale caso, dall'articolo 1, comma 541, della legge n. 228/2012

### ALLEGA COPIA DELLA SEGUENTE DOCUMENTAZIONE

- n..... provvedimento/i di sgravio emesso dall'ente creditore
- n..... provvedimento/i di sospensione amministrativa emesso dall'ente creditore
- n..... provvedimento/i di sospensione giudiziale
- n..... sentenza/e di annullamento emessa/e dall'autorità giudiziaria
- n..... ricevuta/e del versamento effettuato
- n. .... (altro, specificare) .....

#### ATTENZIONE

La presente comunicazione (il cui fac-simile è reperibile anche sul sito internet [www.gruppoequitalia.it](http://www.gruppoequitalia.it)) deve essere compilata e inviata, **allegando copia della relativa documentazione**, ai seguenti numeri di fax o indirizzi di posta elettronica:

- Regione Basilicata
  - fax n. 06 95050559 - e-mail [autotutela.basilicata@equitaliasud.it](mailto:autotutela.basilicata@equitaliasud.it)
- Regione Calabria
  - fax n. 06 95050560 - e-mail [autotutela.calabria@equitaliasud.it](mailto:autotutela.calabria@equitaliasud.it)
- Regione Campania
  - fax n. 06 95050561 - e-mail [autotutela.campania@equitaliasud.it](mailto:autotutela.campania@equitaliasud.it)
- Regione Lazio
  - fax n. 06 95050562 - e-mail [autotutela.lazio@equitaliasud.it](mailto:autotutela.lazio@equitaliasud.it)
- Regione Molise
  - fax n. 06 95050563 - e-mail [autotutela.molise@equitaliasud.it](mailto:autotutela.molise@equitaliasud.it)
- Regione Puglia
  - fax n. 06 95050564 - e-mail [autotutela.puglia@equitaliasud.it](mailto:autotutela.puglia@equitaliasud.it)

oppure tramite posta all'indirizzo della sede provinciale competente ovvero presentata allo sportello. Ai sensi e per gli effetti dell'art. 38, D.P.R. 445 del 28.12.2000, la dichiarazione può essere sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto allo sportello ovvero sottoscritta e presentata o inviata unitamente, per le persone fisiche, a copia del documento di identità del sottoscrittore e, per le persone giuridiche, a copia del documento di identità del Legale Rappresentante accompagnata dalla relativa dichiarazione sostitutiva di certificazione rilasciata ai sensi dell'articolo 46 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445.

#### DELEGA ALLA PRESENTAZIONE

(riquadro da compilare esclusivamente nell'ipotesi di presentazione da parte di un soggetto diverso dall'interessato)

Io sottoscritto/a .....

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

delego il /la Sig./Sig.ra ..... a presentare, a mio nome e conto, la presente comunicazione.

*N.B. Allegare fotocopia del documento di identità del delegante e del delegato*

Firma del delegante

.....

**Luogo** ..... **Data** ...../...../..... **Firma dell'interessato** ..... **X**

#### INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

(art. 13 d.lgs. n. 196/2003)

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 o ad altre Pubbliche Amministrazioni/Gestori di pubblici servizi di volta in volta interessati per le necessarie verifiche. Le richieste per l'esercizio dei diritti di cui all'art. 7 d.lgs. n. 196/03 potranno essere rivolte al Titolare del Trattamento Equitalia Sud S.p.A., secondo quanto previsto nell'informativa riportata sul sito della Società area "Privacy Policy" o presso gli sportelli di riscossione aperti al pubblico.

**Luogo** ..... **Data** ...../...../..... **Firma dell'interessato** ..... **X**