

Allegato alla domanda e atto di impegno per il pagamento dilazionato di contributi in fase amministrativa - 1/3

Il modulo, compilato e sottoscritto, deve essere allegato telematicamente alla domanda e atto di impegno per il pagamento dilazionato di contributi in fase amministrativa.

Io sottoscritto/a

COGNOME NOME

NATO/A IL GG/MM/AAAA A PROV.

CODICE FISCALE

in qualità di:

- Titolare Rappresentante legale

della Ditta/Società

DENOMINAZIONE/RAGIONE SOCIALE

CODICE FISCALE

Per l'accesso alla presente rateazione **dichiaro** di avere un ulteriore debito per contributi, oltre alle somme aggiuntive, pari a euro _____, maturato nelle seguenti Gestioni:

- | | | |
|---|-----------------|--|
| <input type="radio"/> Datore di lavoro con dipendenti | Importo € _____ | Posizione contributiva _____
<small>(10 numeri)</small> |
| | Importo € _____ | Posizione contributiva _____ |
| | Importo € _____ | Posizione contributiva _____ |
| <input type="radio"/> Lavoratore autonomo
artigiano o commerciante | Importo € _____ | Posizione contributiva _____
<small>(8 numeri + 2 caratteri)</small> |
| | Importo € _____ | Posizione contributiva _____ |
| <input type="radio"/> Datore di lavoro agricolo con dipendenti | Importo € _____ | Posizione contributiva _____
<small>(8 numeri cida)</small> |
| | Importo € _____ | Posizione contributiva _____ |
| | Importo € _____ | Posizione contributiva _____ |
| <input type="radio"/> Lavoratore autonomo agricolo | Importo € _____ | Posizione contributiva _____
<small>(8 numeri n° progressivo)</small> |
| <input type="radio"/> Committente di Co.Co.Co o Co.Co.Pro | Importo € _____ | Posizione contributiva _____
<small>(codice fiscale)</small> |
| <input type="radio"/> Professionista iscritto nella
Gestione Separata legge 335/95 | Importo € _____ | Posizione contributiva _____
<small>(codice fiscale)</small> |

Allegato alla domanda e atto di impegno per il pagamento dilazionato di contributi in fase amministrativa - 2/3

- | | | |
|--|-----------------|---|
| <input type="radio"/> Cpdel | Importo € _____ | Posizione contributiva _____ (5 caratteri) |
| | Importo € _____ | Posizione contributiva _____ (5 caratteri) |
| | Importo € _____ | Posizione contributiva _____ (5 caratteri) |
| <input type="radio"/> Cps | Importo € _____ | Posizione contributiva _____ (5 caratteri) |
| | Importo € _____ | Posizione contributiva _____ (5 caratteri) |
| | Importo € _____ | Posizione contributiva _____ (5 caratteri) |
| <input type="radio"/> Cpi | Importo € _____ | Posizione contributiva _____ (5 caratteri) |
| | Importo € _____ | Posizione contributiva _____ (5 caratteri) |
| | Importo € _____ | Posizione contributiva _____ (5 caratteri) |
| <input type="radio"/> Cpug | Importo € _____ | Posizione contributiva _____ (5 caratteri) |
| | Importo € _____ | Posizione contributiva _____ (5 caratteri) |
| | Importo € _____ | Posizione contributiva _____ (5 caratteri) |
| <input type="radio"/> Ctps | Importo € _____ | Posizione contributiva _____ (5 caratteri) |
| | Importo € _____ | Posizione contributiva _____ (5 caratteri) |
| | Importo € _____ | Posizione contributiva _____ (5 caratteri) |
| <input type="radio"/> Inadel | Importo € _____ | Posizione contributiva _____ (5 caratteri) |
| | Importo € _____ | Posizione contributiva _____ (5 caratteri) |
| | Importo € _____ | Posizione contributiva _____ (5 caratteri) |
| <input type="radio"/> Enpas | Importo € _____ | Posizione contributiva _____ (5 caratteri) |
| | Importo € _____ | Posizione contributiva _____ (5 caratteri) |
| | Importo € _____ | Posizione contributiva _____ (5 caratteri) |
| <input type="radio"/> Enpdep | Importo € _____ | Posizione contributiva _____ (5 caratteri) |
| | Importo € _____ | Posizione contributiva _____ (5 caratteri) |
| | Importo € _____ | Posizione contributiva _____ (5 caratteri) |
| <input type="radio"/> Cassa unica del credito | Importo € _____ | Posizione contributiva _____ (5 caratteri) |
| | Importo € _____ | Posizione contributiva _____ (5 caratteri) |
| | Importo € _____ | Posizione contributiva _____ (5 caratteri) |
| <input type="radio"/> Enam | Importo € _____ | Posizione contributiva _____ (5 caratteri) |
| | Importo € _____ | Posizione contributiva _____ (5 caratteri) |
| | Importo € _____ | Posizione contributiva _____ (5 caratteri) |
| <input type="radio"/> Lavoratori dello spettacolo | Importo € _____ | Posizione contributiva _____ (9 caratteri) |
| <input type="radio"/> Sportivi professionisti | Importo € _____ | Posizione contributiva _____ (9 caratteri) |
| <input type="radio"/> Inpgi (fino al 30 giugno 2022) | Importo € _____ | Posizione contributiva _____ (4 numeri oppure 1 carattere e 3 numeri) |

Allegato alla domanda e atto di impegno per il pagamento dilazionato di contributi in fase amministrativa - 3/3

Note

Dichiarazione di responsabilità

Dichiaro che le notizie da me fornite rispondono a verità, consapevole, in caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti, delle sanzioni penali e della decadenza dei benefici eventualmente conseguiti (artt. 75 e 76 del D.P.R. 26 dicembre 2000, n. 445).

Data _____

Firma del dichiarante _____

Informativa sul trattamento dei dati personali

ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679

L'INPS, in qualità di Titolare del trattamento, con sede legale in Roma, via Ciro il Grande, n. 21, la informa che i dati personali forniti nell'ambito del procedimento che la riguarda, compresi quelli di cui agli artt. 9 e 10 del Regolamento UE 2016/679 (di seguito, "Regolamento UE"), sono trattati in osservanza dei presupposti e nei limiti stabiliti dal Regolamento UE medesimo e dal decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196, e successive modifiche ed integrazioni, recante il "Codice in materia di protezione dei dati personali", al fine di definire la domanda e svolgere le eventuali altre funzioni istituzionali ad essa connesse o per garantire il rispetto di obblighi di legge. Il trattamento dei suoi dati personali potrà avvenire mediante l'utilizzo di strumenti informatici, telematici e manuali, con logiche strettamente correlate alle finalità per le quali sono raccolti, in modo da garantirne la sicurezza e la riservatezza nel rispetto delle indicazioni previste dal Regolamento UE, a partire da quanto indicato agli artt. da 5 a 11, e sarà svolto da dipendenti dell'Istituto appositamente autorizzati ed istruiti. Solo eccezionalmente, i suoi dati potranno essere conosciuti e trattati da soggetti che, nel fornire specifici servizi o svolgere attività strumentali per conto dell'INPS, operano in qualità di Persone autorizzate o Responsabili del trattamento designati dall'Istituto, nel rispetto e con le garanzie a tale scopo indicate dal Regolamento UE. I suoi dati personali potranno essere diffusi esclusivamente se ciò sia previsto dalla base giuridica per cui si procede e, in linea con tale requisito, è altresì ammessa la comunicazione di selezionati dati oggetto di trattamento dall'INPS ad altri soggetti pubblici o privati; si tratta di autonomi Titolari del trattamento, che possono operare nei limiti strettamente necessari per la sola finalità per cui si è operata la comunicazione. Il conferimento dei dati non indicati con asterisco è obbligatorio, poiché previsto dalle leggi, dai regolamenti o dalla normativa comunitaria, che disciplinano la prestazione e gli adempimenti ad essa connessi; la mancata fornitura dei dati richiesti può comportare impossibilità o ritardi nella definizione dei procedimenti, oltre che, in taluni casi individuati dalla normativa di riferimento, anche l'applicazione di sanzioni. Alcuni trattamenti effettuati dall'INPS, per le finalità elencate in precedenza, possono prevedere il trasferimento dei dati personali all'estero, all'interno e/o all'esterno dell'Unione Europea. Qualora ciò sia necessario, l'INPS nel garantire il rispetto del Regolamento UE (art. 45), procede al trasferimento dei dati soltanto verso quei Paesi che garantiscono un adeguato livello di protezione degli stessi. Nei casi previsti, lei ha il diritto ad opporsi al trattamento o ad ottenere dall'INPS, in qualunque momento, l'accesso ai dati personali che la riguardano, la rettifica o la cancellazione degli stessi e la limitazione del trattamento (artt. 15 e ss. del Regolamento). L'apposita istanza può essere presentata all'INPS tramite il Responsabile della protezione dei dati all'indirizzo: INPS - Responsabile della Protezione dei dati personali, Via Ciro il Grande, n. 21, cap. 00144, Roma; posta elettronica certificata: responsabileprotezionedati.inps@postacert.inps.gov.it. Qualora ritenga che il trattamento di dati personali che la riguardano sia effettuato dall'INPS in violazione di quanto previsto dal Regolamento UE, ha il diritto di proporre reclamo al Garante per la protezione dei dati personali (art. 77 del Regolamento UE) o di adire le opportune sedi giudiziarie (art. 79 Regolamento UE). Ulteriori informazioni in ordine al trattamento dei suoi dati e ai diritti che le sono riconosciuti possono essere reperite sul sito istituzionale www.inps.it, "Informazioni sul trattamento dei dati personali degli utenti dell'INPS, ai sensi degli articoli 13 e 14 del Regolamento (UE) 2016/679", oppure sul sito www.garanteprivacy.it del Garante per la protezione dei dati personali.