

OGGETTO: ISTANZA DI DILAZIONE PER IL PAGAMENTO DI CONTRIBUTI ED ALTRE SOMME PER TITOLI VARI DOVUTI ALL'IN.P.G.I.

Il/La sottoscritto/a																
Nato/a a											il					
Residente in (Via/P.zza)											n.					
CAP e città																
e-mail											@					
PEC (obbligatoria)											@					
Recapiti telefonici																
Partita IVA																
Codice Fiscale																
Posizione INPGI	A															

DICHIARA

di aver letto e compreso le informazioni fornite a norma dell'art.23 del D.lgs. 196/2003 e dell'art. 7 del Regolamento UE n. 2016/679.

E PRESTA

libero, specifico, informato ed inequivocabile consenso al trattamento dei dati personali al fine di garantire continuità dei trattamenti, per i dovuti adempimenti amministrativi e per tutte le altre attività connesse, compresa la comunicazione dei dati nelle forme e nei modi indicati nell'informativa pubblicata sul sito www.inpgi.it, nella voce "privacy".

Data |__|__|__|__|__|__|__|__|

firma |_____|

INFORMATIVA PRIVACY - Ai sensi dell'art. 13 del D.lgs. 196/2003 e dell'art. 13 del Regolamento UE n. 2016/679, recante disposizione in materia di protezione dei dati personali, si rendono le seguenti informazioni:

- l'identità ed i dati di contatto del titolare del trattamento e del responsabile della protezione dei dati;
- le finalità del trattamento cui sono destinati i dati personali nonché la base giuridica;
- gli eventuali destinatari o categorie di destinatari dei dati personali;
- il periodo di conservazione dei dati personali o i criteri utilizzati per determinare tale periodo;
- i diritti dell'interessato (tra cui il diritto di revocare il consenso in qualsiasi momento e il diritto di proporre reclamo);
- la comunicazione o la diffusione dei dati personali a soggetti pubblici o privati sarà effettuata solo se prevista da norme di legge o di regolamento o se risulta necessaria.

Con la sottoscrizione del presente modulo, acconsento al trattamento dei dati personali secondo le modalità di cui all'informativa pubblicata sul sito www.inpgi.it alla voce privacy.

Il/La sottoscritto/a	
nato/a	a _____ il _____
Di essere Iscritto all'Ordine dei Giornalisti: REGIONE _____ __ elenco professionisti dal __/__/____ al __/__/____ ; __ elenco pubblicisti dal __/__/____ al __/__/____ ; __ registro praticanti dal __/__/____ al __/__/____ ;	

CHIEDE

a codesto Istituto di poter dilazionare il sotto indicato debito contributivo:

TITOLO (1) (tipologia del debito contributivo)	PERIODO	
	dal	al

(1) Contributo a saldo, intera posizione debitoria, ecc.,

Il/la sottoscritto/a chiede quindi che gli/le sia concesso di pagare le somme dovute a titolo di contributi e sanzioni per i suddetti periodi mediante il versamento di **n.** _____ (max 60) rate mensili uguali e consecutive.

Data |_|_|_|_|_|_|_|_|

firma |_____

Il/La sottoscritto/a	
nato/a	a _____ il _____

D I C H I A R A

- di riconoscere in modo esplicito ed incondizionato il debito contributivo oggetto di rateazione;
- di rinunciare a tutte le eccezioni che possano influire sulla esistenza ed azionabilità del credito dell'INPGI;
- di essere consapevole che:
 1. la richiesta di rateazione deve essere presentata, a pena di inammissibilità, prima dell'inizio della procedura esecutiva;
 2. sulle somme oggetto di pagamento rateizzato si applicano gli interessi di dilazione e differimento previsti dalla legge;
 3. non possono essere concesse rateazioni che comportino una rata mensile inferiore a 100,00 euro. Qualora, in base al numero di rate richiesto, l'importo della rata risultasse di importo inferiore, l'INPGI procederà d'Ufficio alla riduzione del numero delle rate mensili fino al raggiungimento di un importo mensile almeno pari a 100,00 euro;
 4. in caso di mancato pagamento della prima rata o, successivamente, di due rate anche non consecutive, il giornalista decade automaticamente dal beneficio della rateazione e l'intero importo ancora dovuto - previa rideterminazione delle somme aggiuntive - è immediatamente ed automaticamente riscuotibile in unica soluzione, mediante iscrizione a ruolo.

Eventuali note:

.....

.....

.....

.....

.....

Data |_|_|_|_|_|_|_|_|

Firma |_____

N.B. Allegare fotocopia di un valido documento di identità.