INAIL

ALL'INAIL DI
VIA
CAP PROVINCIA

CODICE FISCALE DITTA

COD. DITTA C.C. N° P.A.T. C.C.

ISTANZA DI RATEAZIONE

RAGIONE SOCIALE

N° DI TELEFONO

N° RICHIESTA DATA DI SCADENZA DELLA RICHIESTA / / IMPORTO DELLA RICHIESTA ,

IMPORTO VERSATO IN ACCONTO DATA DI VERSAMENTO / /

IMPORTO RESIDUO N° RATE A PARTIRE DAL 16 DEL MESE DI

MOTIVAZIONE ISTANZA

CRITERI E MODALITA' DI CONCESSIONE DELLE RATEAZIONI:

- DEBITO **NON INFERIORE A 1.000 EURO**;
- PRESENTAZIONE DA PARTE DEL DATORE DI LAVORO DI **MOTIVATA ISTANZA** DA CUI RISULTI SIA LA TEMPORANEA E OBIETTIVA DIFFICOLTA' A PAGARE IN UNICA SOLUZIONE SIA L'IMPEGNO FORMALE A RISPETTARE IL PIANO DI RATEAZIONE (SCADENZE E IMPORTI) NONCHE' A VERSARE I RELATIVI INTERESSI NELLA MISURA FISSATA DALLA LEGGE **LA MISURA DEGLI INTERESSI DA APPLICARE AI SINGOLI RATEI E' QUELLA IN VIGORE ALLA DATA DI RICHIESTA DEL BENEFICIO**;
- PRESTAZIONE DI **IDONEA GARANZIA (POLIZZA FIDEIUSSORIA O FIDEIUSSIONE BANCARIA)** PER I FRAZIONAMENTI ECCEDENTI LE 24 MENSILITA' O PER IMPORTI SUPERIORI A 20.000 EURO;
- PAGAMENTO, AL MOMENTO DELL'ISTANZA, DI UNA **RATA PROVVISORIA** PARI ALL'IMPORTO CALCOLATO PER LE SUCCESSIVE RATE, IN RELAZIONE AL NUMERO DI QUELLE RICHIESTE;
- INAMMISSIBILITA' AD USUFRUIRE DELL'AGEVOLAZIONE PER QUEI DATORI DI LAVORO CHE NON ABBIANO OSSERVATO I PIANI DI RATEAZIONE CONCESSI NEL BIENNIO PREGEDENTE.

ALL.: COPIA RICEVUTA DI VERSAMENTO DELL'ACCONTO

Nota bene
- i versamenti dei ratei vanno effettuati anche nel caso in cui non pervenga in tempo utile la risposta di codesto Istituto
- gli interessi di rateazione devono esse corrisposti, su richiesta di codesto Istituto, al tasso vigente
- in caso di tardato o mancato pagamento anche di un solo rateo o di una parte di esso, la ditta decadra' automaticamente dal beneficio della rateazione soggiacendo, quindi, all'applicazione delle somme aggiuntive a partire dalla data di scadenza originaria del titolo anche per i ratei gia' corrisposti, pur se versati nei termini previsti dalla rateazione

RISERVATA INAIL

DATA DI PRESENTAZIONE O SPEDIZIONE / /

FIRMA DEL RESPONSABILE DELLA DITTA