INAIL
ISTITUTO NAZIONALE PER L'ASSICURAZIONE CONTRO GLI INFORTUNI SUL LAVORO

Modulo rateazione L. 55/2019

Allegato 1

Domanda di rateizzazione dei versamenti dei premi assicurativi
Eventi sismici del 24 agosto 2016, del 26 e 30 ottobre 2016 e del 18 gennaio 2017
Da inviare via Pec alla Sede competente entro il 15 ottobre 2019

Il sottoscritto/a

COGNOME _____ NOME _____

CODICE FISCALE _____ SESSO (M o F) ____ DATA DI NASCITA __ / __ / ____

NATO A (Comune o Stato estero) _____ PROV. ____ NAZIONE ____

in qualità di titolare/legale rappresentante della ditta

DENOMINAZIONE DITTA _____

CODICE FISCALE DITTA _____

PEC (obbligatoria per le imprese) _____@_____

E-MAIL _____@_____

comunica

che intende versare, ai sensi dell'articolo 48, comma 13, terzo periodo, del decreto-legge 17 ottobre 2016, n. 189, convertito, con modificazioni, dalla legge 15 dicembre 2016 n. 229, come modificato dall'articolo 23, comma 1, lettera e-ter), lettera b) della legge 14 giugno 2019, n. 55, l'ammontare dovuto oggetto delle sospensioni di euro _____ mediante rateizzazione senza applicazione di sanzioni e interessi, in n. _____rate mensili di pari importo (*fino a un massimo di 120 rate mensili, l'importo di ciascuna rata non può essere inferiore a 50,00 euro*) con versamento della somma corrispondente alle prime cinque rate entro il 15 ottobre 2019 e versamento dei successivi ratei entro il giorno 15 di ogni mese.

Data ____/____/_____ Firma _____

La presente domanda deve essere sottoscritta dall'interessato e trasmessa alla Sede Inail competente via Pec unitamente alla copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore.