

**ISTANZA E ATTO DI IMPEGNO PER IL PAGAMENTO DILAZIONATO**  
**di contributi, accantonamenti, interessi, spese legali, in fase amministrativa**

**IL/LA SOTTOSCRITTO/A**

COGNOME  NOME

NATO/A IL  A  PROV.  NAZIONE

CODICE FISCALE

E RESIDENTE IN  NEL COMUNE DI

IN QUALITÀ DI  DEL LAVORATORE

(Titolare, Legale Rappr., ecc.)

CODICE FISCALE/PARTITA IVA

CON SEDE NEL COMUNE DI  PROV.

CAP  VIA  N.

TEL.  FAX  EMAIL

ISCRITTA ALLA CASSA EDILE CENTRO NORD SARDEGNA CON IL CODICE N.

**CHIEDE**

che gli sia concesso di pagare la somma di €. \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_ =) per contributi ed accantonamenti, per gratifica natalizia e ferie arretrati, dovuti a codesto Ente per il periodo dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_, mediante un piano di rateizzazione di n° \_\_\_\_ rate mensili.

Nel confermare l'obbligatorietà del rispetto di tutti gli impegni assunti dall'impresa con la presente richiesta di rateizzazione, si conferma che il mancato o ritardato pagamento anche di una sola delle rate e/o mensilità correnti comporterà la decadenza del beneficio del termine, con la revoca immediata del DURC.

**Autorizza il trattamento dei dati personali ai sensi della legge 675/96 e 679/2016.**

Luogo e Data

Timbro e Firma