

Ai fini della presente istanza, il/la sottoscritto/a dichiara di eleggere domicilio presso

Via/Piazza
Città

c.a.p., telefono , fax , e-mail

..... impegnandosi a comunicare le eventuali variazioni

successive e riconosce che Equitalia non assume alcuna responsabilità

in caso di irreperibilità del destinatario a tale domicilio.

Il/la sottoscritto/a autorizza Equitalia..... al trattamento dei propri dati contenuti nell'istanza e nei relativi allegati, ai sensi del d.lgs. 30 giugno 2003, n. 196, per le finalità connesse e strumentali alla trattazione della presente istanza, in quanto, in mancanza di tale autorizzazione, non sarà possibile procedere all'esame della richiesta di dilazione.

Luogo e data

Firma

(SPAZIO DA COMPILARE A CURA DEI SOGGETTI CHE HANNO CHIESTO ALL'INPS LA RATEAZIONE DI UNA SOMMA ISCRITTA RUOLO DALLO STESSO INPS)

Il/la sottoscritto/a dichiara di aver presentato, alla sede INPS di....., relativa alla/e cartella/e
l'istanza di rateazione, per l'importo di euro....., e allega in copia la

documentazione comprovante l'avvenuta presentazione di tale istanza.

Luogo e data

Firma