

Equitalia ----- Spa
Sportello di ... - Indirizzo
N. di telefono: ...
N. di fax.....

Al Sig.-----
Via
00000

Data,

Gent.mo/a Sig.....,

dalle verifiche effettuate, non ci risulta ancora versato l'importo di €(1), relativo *alla/e cartella/e* di pagamento *indicata/e* nel prospetto allegato, nel quale troverà indicati tutti i necessari elementi di dettaglio.

Se, dopo la data della presente, Lei avesse già provveduto al pagamento o l'ente creditore avesse emesso un provvedimento di sgravio, di sospensione o di rateazione per l'intero importo iscritto a ruolo, La preghiamo di volerci fornire la Sua collaborazione e di comunicarci, quindi, tale circostanza, compilando e trasmettendoci l'apposito foglio allegato.

In caso contrario, La invitiamo a versare quanto prima l'importo dovuto di €..., con una delle seguenti modalità:

1. con il bollettino RAV allegato, alla posta o in banca;
2. presso uno dei nostri sportelli ;
3. con il bollettino F35, alla posta. In tal caso, occorre seguire le istruzioni riportate sul retro dello stesso bollettino.

La informiamo che, in mancanza di tale pagamento, attiveremo tutte le procedure di recupero previste dalla normativa vigente, già indicate *nella/e cartella/e* di pagamento *elencata/e* nel prospetto di dettaglio allegato.

Ciò, in quanto siamo tenuti per legge a svolgere ogni azione utile alla riscossione delle somme iscritte a ruolo dagli enti creditori (che trova indicati nel prospetto di dettaglio allegato), senza, poter in alcun modo valutare se tali somme siano effettivamente dovute.

Distinti saluti

Equitalia ----- Spa

(1)Comprensivo degli interessi di mora, che sono stati calcolati fino alla data del ...

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

La scrivente società, Titolare del trattamento dei dati personali per finalità di riscossione, utilizza i dati che La riguardano esclusivamente per le finalità istituzionali previste dalla legge, anche quando comunicati a terzi. Il trattamento dei dati avviene mediante l'utilizzo di strumenti anche elettronici.

I dati personali contenuti nella documentazione da Lei eventualmente trasmessa e relativa alla pratica in oggetto saranno trattati dal Titolare unicamente per finalità inerenti al perfezionamento della stessa, in modo da garantire la sicurezza e la riservatezza dei dati stessi nel rispetto delle previsioni di cui all'art. 11 del D.Lgs. n. 196/2003, nonché degli obblighi imposti agli Agenti della riscossione in materia di segretezza e di tutela dei dati personali dall'art. 4 del "Codice deontologico dei Concessionari e degli Ufficiali di riscossione" (Decreto 16/11/2000) e dall'art. 35 del D.Lgs. n. 112/1999.

Nell'ambito dei diritti previsti dall'art. 7 del D.Lgs. n. 196/2003, Lei può ottenere dal Titolare o dal Responsabile del trattamento: la conferma dell'esistenza di dati personali che La riguardano e la loro comunicazione in forma intelligibile; l'indicazione delle finalità e modalità di trattamento; l'indicazione della logica applicata in caso di trattamento effettuato con l'ausilio di strumenti elettronici.

I restanti diritti di cui all'art. 7 del D.Lgs. n. 196/2003, anche afferenti ai dati personali presupposti alla formazione del ruolo, possono essere esercitati con richiesta rivolta direttamente all'ente creditore.

Il Responsabile del trattamento a cui rivolgersi è *

Informazioni dettagliate sono disponibili sul sito web www*, nonché presso gli sportelli della scrivente società.

(da compilare a cura dell'Agente della Riscossione)*

DETTAGLIO DEBITO

codice fiscale					
numero identificativo cartella		DATA DI NOTIFICA			
TIPOLOGIA DEBITO	Anno di riferimento del debito	RESIDUO DEBITO	Interessi di mora	Compensi di riscossione coattiva	TOTALE
ENTE CREDITORE					
DEBITO					
DEBITO					
					TOTALE ENTE € -
ENTE CREDITORE					
DEBITO					
DEBITO					
					TOTALE ENTE € -
					DIRITTI DI NOTIFICA
					TOTALE CARTELLA € -

numero identificativo cartella		DATA DI NOTIFICA			
TIPOLOGIA DEBITO	Anno di riferimento del debito	RESIDUO DEBITO	Interessi di mora	Compensi di riscossione coattiva	TOTALE
ENTE CREDITORE					
DEBITO					
DEBITO					
DEBITO					
					TOTALE ENTE € -
ENTE CREDITORE					
DEBITO					
DEBITO					
DEBITO					
DEBITO					
					TOTALE ENTE € -
					DIRITTI DI NOTIFICA
					TOTALE CARTELLA € -

numero identificativo cartella		DATA DI NOTIFICA			
TIPOLOGIA DEBITO	Anno di riferimento del debito	RESIDUO DEBITO	Interessi di mora	Compensi di riscossione coattiva	TOTALE
ENTE					
DEBITO					
DEBITO					
DEBITO					
					TOTALE ENTE € -
ENTE					
IVA					
RITENUTE ALLA FONTE					
CSSN					
REGISTRO					
					TOTALE ENTE € -
					DIRITTI DI NOTIFICA
					TOTALE CARTELLA € -

SPESE ESECUTIVE				
TOTALE SOLLECITO € -				

In presenza di

PROVVEDIMENTO DI
SOSPENSIONE / RATEAZIONE / SGRAVIO TOTALE

oppure

RICEVUTA DI PAGAMENTO DELLA/E CARTELLA/E antecedente
al presente sollecito

La preghiamo di compilare il riquadro sottostante e di inviarlo, allegando copia della relativa documentazione:
- al seguente n. di fax..... (*)
oppure
- al seguente indirizzo di posta elettronica:..... (*)

RIQUADRO DA COMPILARE E TRASMETTERE

MITTENTE (nome e cognome) (*)	
CODICE FISCALE (*)	
N. TELEFONO	
e-mail	

OGGETTO: Sollecito di pagamento della/e cartella/e di pagamento

Si invia copia della seguente documentazione:
(barrare la casella che interessa)

<input type="checkbox"/>	RICEVUTA DEL BOLLETTINO DI VERSAMENTO
<input type="checkbox"/>	PROVVEDIMENTO DI SOSPENSIONE DELL'ENTE CREDITORE
<input type="checkbox"/>	PROVVEDIMENTO DI SGRAVIO DELL'ENTE CREDITORE
<input type="checkbox"/>	ALTRO

relativa a:
(barrare la casella corrispondente alla/e cartella/e per cui si invia la documentazione)

<input type="checkbox"/>	n. cartella (*)
<input type="checkbox"/>	n. cartella (*)
<input type="checkbox"/>	n. cartella (*)
<input type="checkbox"/>	n. cartella (*)
<input type="checkbox"/>	n. cartella (*)
<input type="checkbox"/>	n. cartella (*)
<input type="checkbox"/>	n. cartella (*)

DATA	
Pagine (inclusa la presente):	

firma

(*) Campi da precompilare a cura dell'agente della riscossione