

Richiesta Riconoscimento Debito

Spett.le I.A.C.P.
Servizio Tecnico- Sezione Gestione Tecnica
ed Amministrativa del Patrimonio
Via Quintino Sella, n. 18
90139 PALERMO
Fax. 0916112714
Email certificata: iacp.pa.protocollo@pec.it
Email: info@iacp.pa.it

e, p.c.

Al Sig. Coordinatore Generale

Riconoscimento debito ai sensi dell'art. 1988 codice civile e impegno al relativo pagamento (Regolamento ex Delibera Commissariale n. 38 del 20.07.2018)

Il/la sottoscritto/ _____ c.f. _____
nato a _____ (____) il ____/____/____ abitante
nell'alloggio popolare Unità Immobiliare n. _____ Codice inq. N. _____ del
lotto _____ sito in _____ Via _____ n. _____

RICONOSCE

- a) Di essere debitore nei confronti dell'I.A.C.P. di Palermo della somma di € _____ alla data del _____ a titolo di canoni scaduti/interessi/spese ed accessori di legge e di contratto a titolo di indennità di occupazione sine titolo, consumi idrici e/o quant'altro derivante dal rapporto contrattuale o extracontrattuale intrattenuto con l'Istituto;

DICHIARA

- b) Di volere estinguere il reddito mediante la corresponsione rateizzata della predetta somma unitamente al canone ordinario, salvo successivo conguaglio che sarà determinato dall'Ufficio Gestione Utenza;

SI IMPEGNA

- c) A versare a far tempo dal _____ la somma di € _____ in n. _____ rate mensili da € _____ oltre gli interessi di rateizzazione al tasso vigente sino all'estinzione del debito di cui sopra.

DA ATTO

- d) Di non potere richiedere altre rateizzazioni del debito oltre a quello ora accordato;
- e) **Che il mancato pagamento di n. 6 rate lo farà decadere dal beneficio della rateizzazione e lo costituirà in mora nei confronti dell'I.A.C.P. di Palermo con pieno diritto di quest'ultimo di adire alle vie legali** per il recupero coattivo dell'intero suo credito e dell'immobile;
- f) Che lo I.A.C.P. di Palermo procederà comunque al recupero credito nei confronti di eventuali coobbligati e/o aventi causa;
- g) Letto, confermato e sottoscritto.

(Luogo e Data)

(Firma leggibile)

Consenso al trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento Generale sulla Protezione dei dati – GDPR UE/2016/679
Firme le altre condizioni di liceità, il sottoscritto, con la firma in calce, dichiara di aver preso visione dell'informativa – disponibile anche nella "Sezione Modulistica del sito web istituzionale www.iacp.pa.it e presso gli Uffici dell'Ente" e presta il consenso al trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 6 comma 1, lettera a) e dei dati particolari e sanitari ai sensi dell'art. 9 comma 2 lettera a) del GDPR, anche in nome e per conto degli altri soggetti coinvolti nel procedimento – da cui dichiara di aver ricevuto mandato – secondo quanto più analiticamente specificato nell'informativa redatta ai sensi dell'art. 13 del Regolamento Europeo sopra citato.

(Luogo e Data)

(Firma leggibile)