

Al Consiglio di Amministrazione
Fondo Sani.In.Veneto

Data

Oggetto: Richiesta rateizzazione pagamento

Io sottoscritto _____

titolare/legale rappresentante della ditta _____

chiedo, in base all'articolo 13 del Regolamento del Fondo, vista l'attuale particolare situazione di grave difficoltà economica che attraversa l'azienda, di poter usufruire di una rateazione delle quote da me dovute.

Detta rateazione riguarderà l'importo delle quote arretrate di euro _____

Intendo pagare in Nr. Rate mensili: _____

di importo pari a euro: _____ ciascuna.

Il sottoscritto si impegna altresì con la presente, oltre al regolare versamento delle quote sopra indicate, al regolare versamento delle normali quote di contribuzione mensili successive alla data odierna

Confidando in un favorevole accoglimento della proposta, porgo cordiali saluti.

In fede