

Ancona \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Il Sottoscritto Titolare/Legale Rapp.te \_\_\_\_\_

dell'Impresa \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

Sede Legale via \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_)

C.F. P.IVA: \_\_\_\_\_ Cod. CEDAM \_\_\_\_\_

Riconoscendosi debitore/debitrice nei confronti della C.ED.A.M. della somma complessiva sotto riportata maturata per: Accantonamenti per ferie e tredicesima mensilità dei Lavoratori alle mie dipendenze e Contribuzioni Cassa Edile, senza eccezione alcuna, **si impegna** a dare corso al pagamento in forma rateizzata delle somme sotto riportate dovute alla Cassa Edile C.ED.A.M., così come stabilito dai Regolamenti Nazionali CNCE e Regionale della Cassa Edile CEDAM, agli atti, con le seguenti modalità:

Periodo / Mensilità scoperte da \_\_\_\_/\_\_\_\_ a \_\_\_\_/\_\_\_\_

Importo mensilità scoperte € \_\_\_\_\_

Di cui Spese Legali € \_\_\_\_\_ Interessi € \_\_\_\_\_

(eventuali spese per Utilizzo Effetti Cambiari "in bianco" da riempire ai sensi e per gli effetti del Patto di

Riempimento allegato al presente modello € \_\_\_\_\_)

**Importo Complessivo morosità € \_\_\_\_\_**

Versamento minimo di 1/3° € \_\_\_\_\_

Il sottoscritto chiede che la Somma rimanente pari ad € \_\_\_\_\_ venga rateizzata in n° \_\_\_\_\_

rate pagate tramite Bonifici di importo pari a € \_\_\_\_\_ cadauno aventi le seguenti scadenze:

\_\_\_\_\_

**Rateizzazione ai fini del rilascio del D.U.R.C.**

**NO**

**SI**

Inizio della rateizzazione \_\_\_\_\_ Fine della rateizzazione \_\_\_\_\_

Eventuali Rateizzazioni Precedenti (Esito/Periodo) \_\_\_\_\_

Il pagamento avverrà attraverso bonifico sul C/C intestato alla Cassa edile CEDAM i cui riferimenti sono in possesso del sottoscritto che si impegna a comunicare, entro e non oltre sette giorni, l'effettuazione dell'avvenuto bonifico a mezzo fax al n. **071/2905558** o mail, all'indirizzo: [info@cassacedam.it](mailto:info@cassacedam.it) o PEC: [an02@postepcc.cassaedile.it](mailto:an02@postepcc.cassaedile.it)

**Il sottoscritto, inoltre, dichiara di essere a conoscenza che NON POTRA' ESSER FATTA PIU' DI UNA RATEIZZAZIONE OGNI SEMESTRE.**

**Il sottoscritto indica, altresì, i seguenti dati di un CANTIERE/I in Corso d'OPERA ove presta la sua attività:**

**Indirizzo:** \_\_\_\_\_

**Committente** \_\_\_\_\_ **Direttore Lavori** \_\_\_\_\_

**Segnalazioni** \_\_\_\_\_

*Sottoscrivendo la presente dichiarazione, contenente ricognizione di debito, il sottoscritto debitore/debitrice dichiara, inoltre, di essere consapevole che il mancato rispetto dei termini della rateizzazione comporterà la segnalazione alla B.N.I. (Banca Nazionale Imprese Irregolari-DURC) e l'impossibilità ad aderire a successive rateizzazioni e che il mancato pagamento, anche di una sola rata, comporterà la decadenza dal beneficio del termine e darà facoltà alla C.ED.A.M. di mettere in pagamento, il titolo cambiario per la somma rimanente da pagare risultante dal Patto di Riempimento allegato, e ad agire giudizialmente, senza ulteriore avviso o diffida, ai sensi dell'art. 642, comma 2 cpc e/o esecutivamente per il recupero delle residue somme ritenendo non più valido il presente accordo.*

**Il Legale Rappresentante dell'Impresa,**

**Per Accettazione Il Direttore C.ED.A.M.**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_