



COMUNE di SUCCIVO

UFFICIO TRIBUTI

**DICHIARAZIONE DI ADESIONE ALLA DEFINIZIONE AGEVOLATA
(ART. 6 ter del D.L. n. 193/2016 convertito con modificazioni alla Legge n.
225/2016 recepito con Delibera di Consiglio Comunale n° del)**

Il/La sottoscritto/a nato/a il
..... a (Prov) codice fiscale
..... In proprio (per persone fisiche);

o in qualità di titolare/rappresentante legale/tutore/curatore de/della
.....
codice fiscale P.IVA

ai fini della trattazione di questa richiesta dichiara di essere domiciliato al seguente indirizzo:
Comune (Prov.)
Indirizzo CAP
Telefono presso (indicare eventuale domiciliatario)
..... OPPURE alla casella
PEC

Il/La sottoscritto/a si impegna a comunicare le eventuali variazioni di domicilio, e riconosce che il Comune di Succivo non assume alcuna responsabilità in caso di irreperibilità del destinatario all'indirizzo anagrafico o di posta elettronica dichiarato.

DICHIARA

Di volersi avvalere della **DEFINIZIONE AGEVOLATA** per i carichi rientranti nell'ambito applicativo di cui all'art. 6 del D.L. n. 193/2016, convertito con modificazioni della Legge n. 225/2016, contenuti nelle seguenti ingiunzioni:

N° progr.	Riferimento ingiunzione	Oggetto ingiunzione	Importo



COMUNE di SUCCIVO

UFFICIO TRIBUTI

DICHIARA ALTRESI' di voler adempiere al pagamento dell'importo dovuto a titolo di definizione agevolata con le seguenti modalità:

UNICA SOLUZIONE: scadenza rata luglio 2017 (100% del dovuto)

Numero RATE (indicare se mensili o bimestrali) _____

In caso di pagamento rateizzato sono dovuti, a decorrere dal 1° agosto 2017, gli interessi nella misura prevista dalla legge e dal regolamento.

In caso di mancato o insufficiente o tardivo versamento dell'unica rata ovvero di una rata di quelle in cui è stato dilazionato il pagamento delle somme, la definizione non produce effetti.

DICHIARA INOLTRE

Che non vi sono giudizi pendenti aventi ad oggetto i carichi ai quali si riferisce questa dichiarazione;

che assume l'impegno a **RINUNCIARE** ai giudizi pendenti aventi ad oggetto i carichi ai quali si riferisce questa dichiarazione.

DICHIARA INFINE sotto la propria responsabilità, ai sensi dell'art. 46 e 47 del DPR n. 445/2000, e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 dello stesso decreto (in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi) di essere tutore/titolare/rappresentante legale/curatore della persona/ditta/società/ente/associazione sopra indicata (barrare solo in caso di dichiarazione d parte di tutore, ditta, società, ente o associazione).

Relativamente al trattamento consentito ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 6 del D.L. n. 193/2016, convertito con modificazioni della Legge n. 225/2016, dei dati personali



COMUNE di SUCCIVO

UFFICIO TRIBUTI

conferiti, il sottoscritto dichiara di aver preso visione dell'informativa ex art. 13 D.Lgs. n. 196/2003 e di accettarne i contenuti.

Luogo e data

Firma

N.B. Allegare copia del documento di identità solo nel caso in cui questa richiesta non venga presentata e sottoscritta alla sportello.

Nell'ipotesi di presentazione, anche tramite e-mail/PEC, da parte di un soggetto diverso dal dichiarante, è necessario compilare il riquadro "DELEGA ALLA PRESENTAZIONE".

DELEGA ALLA PRESENTAZIONE (da compilare esclusivamente nell'ipotesi di presentazione, anche tramite e-mail/PEC, da parte di un soggetto diverso dal richiedente)

Il/La sottoscritto/a

in proprio

in qualità di titolare/rappresentate legale/tutore/curatore del/della

Delego/a il/la Sig./Sig.ra

A consegnare la presente dichiarazione di adesione alla definizione agevolata;

a modificare (sottoscrivendone le parti modificate) la presente dichiarazione di adesione alla definizione agevolata;

a ritirare, sottoscrivendone copia per ricevuta, qualsiasi ulteriore comunicazione connessa alla presente dichiarazione di adesione.

Luogo e data

Firma del delegante.....

N.B. Allegare fotocopia del documento di identità del delegante e del delegato

SPAZIO RISERVATO AL PERSONALE

IL PERSONALE D'Ufficio tributi

allega copia del documento di riconoscimento del soggetto richiedente, acquisito



COMUNE di SUCCIVO

UFFICIO TRIBUTI

ai sensi dell'art. 45 del DPR n. 445/2000.

OPPURE

attesta, ai sensi dell'art. 38 del DPR n. 445/2000, che la sottoscrizione della richiesta di cui sopra è apposta in mia presenza dal/dalla Sig./Sig.ra

identificato/a mediante documento di riconoscimento.....
numero..... rilasciato da
in data

Data.....

.....

Nome, cognome e firma del dipendente addetto