

DOMANDA DI ADESIONE PER LA DEFINIZIONE AGEVOLATA DELLE ENTRATE AI SENSI DELL' ART. 15 DEL D.L. 30 APRILE N. 34.
 (Regolamento comunale approvato con deliberazione C.C. n.16 del 27/06/2019

Il/la sottoscritto/a..... nato/a il.....
 a..... (Prov.....) codice fiscale

- in proprio (per persone fisiche);
- in qualità di titolare/rappresentate legale/tutore/curatore del/della
 codice fiscale

ai fini della trattazione di questa richiesta dichiara di **essere domiciliato** presso:

- l'indirizzo PEC(se disponibile).....
- la propria abitazione;
- il proprio ufficio/la propria azienda;
- altro (indicare eventuale domiciliatario).....

Comune..... (Prov.....)

Indirizzo..... CAP..... Telefono.....

Il/La sottoscritto/a si impegna a comunicare le eventuali variazioni di domicilio fermo restando che il Comune di Capo d'Orlando non assume alcuna responsabilità in caso di irreperibilità del destinatario all'indirizzo anagrafico o di posta elettronica dichiarato.

CHIEDE

di avvalersi della **DEFINIZIONE AGEVOLATA DELLE ENTRATE AI SENSI DELL' ART. 15 DEL D.L. 30 APRILE N. 34** per i carichi rientranti nel regolamento per la definizione agevolata del Comune di Capo d'Orlando notificati dal _____ contenuti nelle seguenti ingiunzioni:

<u>Nr.</u>	<u>Numero ingiunzione</u>	<u>Nr.</u>	<u>Numero ingiunzione</u>
<u>1</u>		<u>6</u>	
<u>2</u>		<u>7</u>	
<u>3</u>		<u>8</u>	
<u>4</u>		<u>9</u>	
<u>5</u>		<u>10</u>	

e con riferimento all'elenco delle ingiunzioni sopra indicato, **soltanto** per i seguenti carichi (*Compilare i campi nel solo caso in cui si voglia aderire alla definizione agevolata limitatamente ad alcuni carichi presenti nelle ingiunzioni precedentemente indicati*).

:

<u>Nr.</u>	<u>Identificativo carico (importo)</u>
<u>1</u>	
<u>2</u>	
<u>3</u>	
<u>4</u>	
<u>5</u>	

DICHIARA ALTRESÌ

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

in **UNICA SOLUZIONE**;

oppure

-con pagamento **DILAZIONATO** in numero _____ rate trimestrali:

-con pagamento **DILAZIONATO** in numero _____ rate bimestrali.

In caso di pagamento rateizzato sono dovuti gli interessi nella misura prevista dalla 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.

e di volersi avvalere della facoltà di pagamento secondo le indicazioni che verranno fornite nella comunicazione delle somme da versare ai fini della definizione.

DICHIARA INOLTRE

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

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

Luogo e data

Firma

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

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

Luogo e data

Firma

Modalità di presentazione della dichiarazione di adesione alla definizione agevolata:

- presso il protocollo del Comune di Capo d'Orlando utilizzando questo modulo;
- inviando questo modulo, debitamente compilato in ogni sua parte, insieme alla copia del documento di identità, alla casella e-mail/PEC (mettere pec protocollo)

DELEGA ALLA PRESENTAZIONE

(da compilare esclusivamente nell'ipotesi di presentazione 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 il/la Sig./Sig.ra.....

a consegnare la presente istanza di adesione alla definizione agevolata;

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

a ritirare, sottoscrivendone copia per ricevuta, qualsiasi ulteriore comunicazione connessa alla presente

Luogo e data

Firma del delegante

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