

***Al Responsabile
dell'Area Tributi
Comune di Castelgrande***

ISTANZA DI ADESIONE ALLA DEFINIZIONE AGEVOLATA

(Art. 15, comma 1 del D.L. 30 aprile 2019 n. 34 e Regolamento comunale approvato con delibera C.C. n. 18 del 24.06.2019)

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
- 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, e riconosce che il Comune non assume alcuna responsabilità in caso di irreperibilità del destinatario all'indirizzo anagrafico o di posta elettronica dichiarato.

CHIEDO

di avvalermi della DEFINIZIONE AGEVOLATA per i carichi rientranti nel regolamento per la definizione agevolata del Comune di Castelgrande notificati dal 1° Gennaio 2000 al 31 Dicembre 2017 contenuti nelle seguenti ingiunzioni:

Nr. Progr.	Numero ingiunzione	Tipologia Carico
1		
2		
3		
4		
5		

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 nel seguente numero di rate:

4rate

6 rate

8 rate

rate mensili di importo tale che l'estinzione del debito avvenga comunque entro il 30/09/2021

In caso di pagamento rateizzato sono dovuti gli interessi nella misura prevista dalla regolamento (pari al tasso legale).

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 a oggetto i carichi ai quali si riferisce questa dichiarazione;

oppure

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 della 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 utilizzando questo modulo;
- inviando questo modulo, debitamente compilato in ogni sua parte, insieme alla copia del documento di identità, alla casella e-mail/PEC. protocollo@pec.comune.castelgrande.pz.it

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

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