

Al Sig. SINDACO del Comune di Orsogna
Piazza G. Mazzini, 5
66036 Orsogna (CH)

| | |
|-----------------|---|
| OGGETTO: | DICHIARAZIONE DI ADESIONE ALLA DEFINIZIONE AGEVOLATA Art. 6 – Ter del D.L. n. 193/2016 convertito in legge 1° Dicembre 2016, n. 225 e art. 1 comma 11 quater del decreto legge 148/2017 convertito con legge 172/2017 |
|-----------------|---|

- Consegna a mano all'Ufficio Protocollo del Comune
- invio tramite PEC ¹

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a
_____ il _____ e residente a
_____ Prov. ____ codice fiscale _____

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

codice fiscale/P.IVA _____ ai fini della trattazione di questa richiesta
dichiara.

DICHIARA

di volersi avvalere della **DEFINIZIONE AGEVOLATA** di cui all'art. 6 Ter. del D.L. n. 193/2016 convertito in legge 1° Dicembre 2016, n. 225 art. 1, comma 11 quater del decreto legge 148/2017 convertito con legge 172/2017, contenuti nelle seguenti Ingiunzioni Fiscali (emesse dal 1 Gennaio 2000 al 16 Ottobre 2018):

| N. Progressivo | N. Ingunzione | Del | Data Notifica |
|----------------|---------------|-----|---------------|
| 01 | | | |
| 02 | | | |
| 03 | | | |

¹ Barrare la casella interessata

| | | | |
|--|--|--|--|
| | | | |
| | | | |

DICHIARA, ALTRESI'

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 n. _____ rate

In caso di pagamento rateizzato sono dovuti gli interessi legali. 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

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)

che non vi sono giudizi pendenti aventi a oggetto le Ingiunzioni Fiscali ai quali si riferisce questa dichiarazione.

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).

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 _____

dichiara di aver preso visione dell'informativa ex art. 13 D. Lgs. N. 196/2003 di accettare i contenuti.

dichiara di conoscere e di accettare tutte le disposizioni contenute nel Regolamento Comunale " per la definizione agevolata delle entrate comunali non riscosse a seguito della notifica d ingiunzioni di pagamento", approvato con delibera di Consiglio Comunale n. _____ del _____.

SI IMPEGNA

a comunicare le eventuali variazioni di domicilio, e riconosce che il Comune di Orsogna non assume alcuna responsabilità in caso di irreperibilità del destinatario all'indirizzo anagrafico o di posta elettronica dichiarato.

Orsogna, il _____

FIRMA*

*Ai fini della validità della presente istanza allegare documento di riconoscimento _____ n. _____ del _____ emesso da _____ scadenza _____

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/rappresentante legale/tutore/curatore del/della _____

Delega 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 COMUNALE

COMUNE DI ORSOGNA – (Prov. Di Chieti)

(da compilare esclusivamente nell'ipotesi di presentazione da parte di un soggetto diverso dal richiedente)

allego copia del documento di riconoscimento del soggetto richiedente, acquisito ai sensi dell'art. 45 del DPR n. 445/2000.

OPPURE

attesto, ai sensi dell'art. 38 del DPR n. 445/2000, che la sottoscrizione della richiesta di cui sopra è apposta in mia presenza dal/la Sig./Sig.ra _____ identificato/a mediante documento di riconoscimento _____ n. _____ rilasciato da _____ in data _____ scadenza _____.

Data _____

**Nome, cognome e firma del
dipendente comunale addetto**

N.B. Si rammenta che in caso di invio della richiesta tramite e-mail/PEC è necessario allegare copia di documento di identità, ai fini della validità della presente istanza.