

ISTANZA DI ADESIONE ALLA DEFINIZIONE AGEVOLATA

Il/La sottoscritto/a..... nato/a il.....

a..... (Prov.....) codice fiscale

☐ in proprio (per persone fisiche);

☐ in qualità di titolare/rappresentante 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)

CHIEDO

di avvalermi della **DEFINIZIONE AGEVOLATA** per i carichi rientranti nel regolamento approvato dal Comune di Rota Greca con deliberazione consiliare n. 2 del 31.01.2017 notificati dal suo concessionario dal 1° Gennaio 2000 al 31 Dicembre 2016 contenuti nelle seguenti ingiunzioni:

Nr. Progr.	Numero ingiunzione	Nr. Progr.	Numero ingiunzione
1		6	
2		7	
3		8	
4		9	
5		10	

E con riferimento all'elenco delle ingiunzioni sopra indicato, **soltanto** per i seguenti carichi:

Nr. Progr.	Identificativo 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:

☐ 2 rate (importo complessivo inferiore a € 500,00)

☐ 3 rate (importo complessivo superiore a € 500,00)

☐ 5 rate (importo complessivo superiore ad € 1.000,00)

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

☐ e di volersi avvalere della facoltà di pagamento tramite 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;

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 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;
- inviando questo modulo, debitamente compilato in ogni sua parte, insieme alla copia del documento di identità, alla casella e-mail/PEC ufficiotributirotagreca@asmepec.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/rappresentante 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