



AL RESPONSABILE DELL'UFFICIO TRIBUTI
DEL COMUNE DI CAPOTERRA

ISTANZA DI ADESIONE ALLA DEFINIZIONE AGEVOLATA

ai sensi dell'Articolo 1, commi da 102 a 110, legge 30 dicembre 2025, n. 199

PERSONA FISICA - DATI ANAGRAFICI DEL RICHIEDENTE

Sezione da compilarsi esclusivamente nel caso il richiedente sia una persona fisica

Cognome Nome

Nato/a a il

Codice Fiscale

Residente in

Via/Piazza n.

CAP Comune

Provincia

Telefono Cellulare*

E-mail / PEC* (per le comunicazioni)

* indicare **obbligatoriamente** un indirizzo digitale e un contatto telefonico

PERSONA GIURIDICA - DATI DELL'IMPRESA / ENTE

Sezione da compilarsi esclusivamente nel caso il richiedente sia una persona giuridica

Denominazione / Ragione sociale

Codice Fiscale

Partita IVA

Forma societaria:

- Ditta individuale
- Società a responsabilità limitata (S.r.l.)
- Società a responsabilità limitata semplificata (S.r.l.s.)
- Società per azioni (S.p.A.)
- Società in accomandita semplice (S.a.s.)
- Società in nome collettivo (S.n.c.)



COMUNE DI CAPOTERRA
Città Metropolitana di Cagliari

Settore N. 3 – Gestione Entrate Tributarie e Extra Tributarie

- Società cooperativa
 Associazione / Fondazione / Ente non profit
 Altro:

SEDE LEGALE

Via/Piazza
CAP Comune
Provincia
Telefono*
E-mail / PEC (per le comunicazioni)*

* indicare **obbligatoriamente** un indirizzo digitale e un contatto telefonico

LEGALE RAPPRESENTANTE

Cognome Nome
Nato/a a il
Codice Fiscale
In qualità di (amministratore unico, presidente CdA, titolare, ecc.)

EVENTUALE DELEGATO / PROFESSIONISTA INCARICATO

Cognome Nome
Codice Fiscale
E-mail / PEC
Telefono

* indicare **obbligatoriamente** un indirizzo digitale e un contatto telefonico

Dichiara sotto la propria responsabilità, ai sensi dell'art. 46 e 47 del D.P.R. 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:

Qualifica (commercialista, avvocato, CAF, tutore, curatore, altro)**

**si allega delega del contribuente richiedente.

OGGETTO DELL'ISTANZA

Il/La sottoscritto/a dichiara di aderire alla **DEFINIZIONE AGEVOLATA** per i carichi per i quali è possibile accedere all'istituto approvato dall'Ente con Deliberazione del Consiglio Comunale n. 22 del 29/04/2026 ai sensi dell'Articolo 1, commi da 102 a 110, legge 30 dicembre 2025, n. 199 in particolare:

Definizione agevolata entrate in riscossione coattiva (ingiunzioni/accertamenti esecutivi) per la somma pari a €(diconsi euro) come da tabella descrittiva inviata dall'Ente



COMUNE DI CAPOTERRA
Città Metropolitana di Cagliari

Settore N. 3 – Gestione Entrate Tributarie e Extra Tributarie

al fine della quantificazione;

Definizione agevolata unicamente per gli atti che seguono:

1)

2)

3)

GIUDIZI PENDENTI (compilazione obbligatoria)

Ai sensi dell'art. del Regolamento, il/la sottoscritto/a dichiara:

che NON vi sono giudizi pendenti relativi ai carichi sopra indicati

che vi sono i seguenti giudizi pendenti (indicare Autorità giudiziaria, n. RG, parti):

1)

2)

Il/La sottoscritto/a *SI IMPEGNA A DEPOSITARE ISTANZA DI RINUNCIA* ai giudizi ai sensi dell'art. 42 del D.Lgs. 546/1992 entro 30 giorni dalla scadenza del pagamento della prima (o unica) rata, allegando la quietanza di pagamento.

MODALITÀ DI PAGAMENTO RICHIESTA

Pagamento in unica soluzione

Pagamento rateale (ai sensi dell'art. 3, c. 2, lett. b del regolamento approvato con Deliberazione del Consiglio Comunale n. ____ del 29/04/2026)

MODALITÀ DI PRESENTAZIONE

La presente istanza può essere presentata **esclusivamente** con le seguenti modalità:

PEC all'indirizzo: comune.capoterra@legalmail.it

Email ordinaria all'indirizzo: protocollo@comune.capoterra.ca.it

Consegna a mano presso l'ufficio protocollo dell'Ente.

ALLEGATI

Copia documento di identità in corso di validità (**obbligatorio**)

Copia delega per la presentazione delle formalità (*qualora non sia stata già presentata nella prima fase*).

Luogo e data

Firma del richiedente