

## DICHIARAZIONE DI ADESIONE ALLA DEFINIZIONE AGEVOLATA

*Ai sensi dell'art. 6 ter del D.L. n.193/2016 convertito con modificazioni dalla legge n.225/2016 e delibera di C.C. n.8 del \_\_\_\_14/03/2017*

### DATI CONTRIBUENTE

Cognome, nome	Comune di nascita	Prov.
Data di nascita	Sesso ( M o F)	Codice Fiscale

Barrare la casella interessata:

<input type="checkbox"/> <b>In proprio se persona fisica</b>	<input type="checkbox"/> <b>In qualità di (compilare anche la tabella sottostante):</b>
legale rappresentante p.t./ titolare/ tutore/ curatore/ erede/trustee di/del/della	In qualità di
	Codice Fiscale
	P. IVA

### DICHIARA

di volersi avvalere della definizione agevolata per i carichi rientranti nell'ambito applicativo di cui all'art.6-ter del D.L.n.193/2016, convertito con modificazioni dalla Legge n. 225/2016, in osservanza delle disposizioni del regolamento comunale per la definizione delle entrate comunali approvato con delibera del Consiglio Comunale n.8 del 14/03/2017 riferiti ai provvedimenti di ingiunzione fiscale ai sensi del testo unico delle disposizioni di Legge relative alle riscossione delle entrate patrimoniali dello Stato, di cui al R.D. 14 aprile 1910, n.639, emessi dal Comune di Capoterra e/o dal concessionario della riscossione notificati negli anni dal 01.01.2000 al 31.12.2016, nel quadro A specificatamente indicati:

Quadro A	NUMERO INGIUNZIONE FISCALE
1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	

e, con riferimento all'elenco delle ingiunzioni sopra indicate soltanto per i seguenti carichi. Il quadro B va, pertanto, compilato solo nel caso in cui si voglia aderire alla definizione agevolata limitatamente ad alcuni o anche uno dei carichi presenti nelle ingiunzioni fiscali indicate nel quadro A.

Quadro B	IDENTIFICATIVO CARICO
1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	

Comune \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_ )  
 Indirizzo \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
 Telefono \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_  
 presso (indicare eventuale domiciliatario) \_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a si impegna a comunicare le eventuali variazioni di domicilio, e riconosce che il Comune di \_\_\_\_\_ non assume alcuna responsabilità in caso di irreperibilità del destinatario all'indirizzo anagrafico o di posta elettronica dichiarato.

### AFFERMA

*(barrare solo la casella interessata)*

di voler adempiere al pagamento dell'importo dovuto a titolo di definizione agevolata indicando una delle seguenti modalità (barrare la casella desiderata):

**UNICA SOLUZIONE:** scadenza rata luglio 2017 (100% del dovuto)

**RATEIZZATA:**

a) Per i debiti di importo complessivo inferiore ad euro 1.000,00   
 Quattro Rate  
 Scadenze: 31 luglio 2017, 30 settembre 2017, 30 novembre 2017, 31 gennaio 2018.

b) Per i debiti di importo complessivo superiori ad € 1.000,00   
 Cinque Rate  
 Scadenze: 31 luglio 2017, 31 ottobre 2017, 31 gennaio 2018, 30 aprile 2018, 31 luglio 2018

**In caso di pagamento rateizzato sono dovuti a decorrere dal 1° agosto 2017 gli interessi nella misura prevista nel regolamento generale delle Entrate comunale. Il pagamento dovrà avvenire mediante l'utilizzo dei bollettini precompilati inviati dall'ufficio comunale preposto unitamente alla comunicazione di accesso alla procedura.**

**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 le somme eventualmente versate sono imputate a titolo di acconto sul capitale di più datata emissione.**

## DICHIARA INOLTRE

(barrare solo la casella interessata)

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

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

indicare Autorità giudiziaria e numero di ruolo: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## DICHIARA INFINE

(barrare solo in caso dichiarazione da parte di tutore, ditta, società, ente o associazione, erede, trustee)

Allegare copia del documento di identità solo nel caso in cui questa richiesta non venga presentata e sottoscritta allo sportello. Nell'ipotesi di presentazione, anche tramite e-mail/PEC, da parte di un soggetto diverso dal dichiarante, è necessario compilare il riquadro "DELEGA ALLA PRESENTAZIONE".

**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/erede/trustee della persona/ditta/società/ente/associazione sopra indicata.

Relativamente al trattamento consentito ai sensi e per gli effetti di cui all'art.6-ter del D.L.n.193/2016, convertito con modificazioni dalla Legge n.225/2016 e della delibera di C.C. n.8 del14/03/2017, 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.

\_\_\_\_\_  
(Luogo e data)

\_\_\_\_\_  
(Firma leggibile)

## DELEGA ALLA PRESENTAZIONE

Allegare fotocopia del documento di identità del delegante e del delegato

(da compilare esclusivamente nell'ipotesi di presentazione, anche tramite e-mail/PEC, da parte di un soggetto diverso dal richiedente)

### Il/La sottoscritto/a

Cognome, nome	Comune di nascita	Prov.
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Data di nascita	Sesso ( M o F )	Codice Fiscale
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Barrare la casella interessata:

In proprio se persona fisica

In qualità di (compilare anche la tabella sottostante):

legale rappresentante p.t./ titolare/ tutore/ curatore/  
erede/trustee di/de/della

In qualità di

Codice Fiscale

P. IVA

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

### DELEGA

il/la Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_

a consegnare 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 leggibile del delegante)

## SPAZIO RISERVATO AL PERSONALE DEL COMUNE

allego copia del documento di riconoscimento del soggetto richiedente, acquisito ai sensi dell'art.45 del DPR n.445/2000, 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/dalla Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_ identificato/a mediante documento di riconoscimento \_\_\_\_\_ numero \_\_\_\_\_ rilasciato da \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ *Data*

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

## INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

*(Articolo 13, del D.Lgs. n.196/2003)*

Il Comune di Capoterra Titolare del trattamento dei dati personali per le finalità istituzionali previste dalla legge, utilizza i dati che La riguardano per dar seguito alla richiesta di definizione agevolata da Lei avanzata ai sensi e per gli effetti di cui all'art.6 del D.L.n.193/2016.

Il trattamento dei Suoi dati avviene anche mediante l'utilizzo di strumenti elettronici, per il tempo e con logiche strettamente correlate alle predette finalità e comunque in modo da garantirne la sicurezza e la riservatezza, nel rispetto delle previsioni di legge.

Il conferimento dei dati personali è, al fine di cui sopra, necessario. I dati personali contenuti nella documentazione da Lei eventualmente trasmessa saranno trattati unicamente per la predetta finalità. La società potrà avvalersi dei recapiti (posta elettronica, telefono, fax, indirizzo) da Lei eventualmente indicati, per le comunicazioni inerenti alla dichiarazione di adesione.

I dati personali non possono essere oggetto di diffusione, tuttavia, se necessario per la finalità di cui sopra, possono essere comunicati:

- ai soggetti a cui la comunicazione dei dati debba essere effettuata in adempimento di un obbligo previsto dalla legge, da un regolamento o dalla normativa comunitaria, nonché da convenzioni in materia di riscossione;
  - ai soggetti designati dal Titolare, in qualità di Responsabili esterni ovvero interni e di Incaricati del trattamento.
- Lei ha il diritto (art.7D.Lgs. n.196/2003), in qualunque momento, di ottenere la conferma dell'esistenza di dati personali che La riguardano e la loro comunicazione in forma intelligibile, nonché di conoscere finalità, modalità e logica del trattamento. Tali richieste, corredate da copia di idoneo e valido documento di riconoscimento, possono essere inoltrate a Comune di Capoterra –Ufficio Tributi, oppure all'indirizzo di posta elettronica: [comune.capoterraegalmail.it](mailto:comune.capoterraegalmail.it)

*In base a quanto previsto dall'art. 6 – ter 6 del D.L.n.193/2016, convertito con modificazioni dalla Legge n.225/2016 e dalla delibera di C.C. n.8 del14/03/2017 le modalità di presentazione e la modulistica per accedere alla definizione sono **esclusivamente** quelle rese disponibili sul sito internet istituzionale del comune nella sezione dedicata alla definizione agevolata. Eventuali ulteriori modalità di trasmissione saranno comunicate e rese disponibili sempre sul medesimo sito.*

### Barrare solo una delle caselle:

presso lo sportello comunale utilizzando questo modello e con rilascio di un attestato di avvenuta consegna inviando questo modulo, debitamente compilato in ogni sua parte, insieme alla copia del documento di identità, alla seguente casella e-mail/PEC del Comune: [comune.capoterra@legalmail.it](mailto:comune.capoterra@legalmail.it)

