



Comune di Belpasso

**All' Ufficio Tributi del
Comune di Belpasso
P.zza Municipio, 9
95032 Belpasso – CT**

protocollo@pec.comune.belpasso.ct.it

Modalità di presentazione della dichiarazione di adesione alla definizione agevolata:

- presso l'Ufficio Protocollo del Comune di Belpasso 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.belpasso.ct.it**

**DICHIARAZIONE DI ADESIONE ALLA DEFINIZIONE AGEVOLATA
(Art. 6 del D.L. n. 193/2016 convertito con modificazioni dalla Legge n. 225/2016 e
Regolamento Comunale approvato con deliberazione di C.C. n. Del)**

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.....

P.Iva.....

ai fini della trattazione di questa richiesta dichiara di **essere domiciliato** al seguente indirizzo:

Comune (Prov.)

Indirizzo.....CAP.....Telefono.....

OPPURE alla casella PEC.....

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

DICHIARA

di volersi avvalere della **DEFINIZIONE AGEVOLATA** per i carichi rientranti nell'ambito

applicativo di cui all'art. 6 del D.L. n. 193/2016, convertito con modificazioni dalla Legge n. 225/2016 contenuti nelle seguenti ingiunzioni fiscali:

Nr. Progr.	Numero ingiunzione fiscale

DICHIARA ALTRESÌ

di voler adempiere al pagamento dell'importo dovuto a titolo di definizione agevolata con le seguenti modalità:

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

oppure

indicare il **Codice** corrispondente alla soluzione desiderata tra quelle della **tabella dei codici** _____

*In caso di pagamento rateizzato sono dovuti, a decorrere dal 1° luglio 2017, gli interessi nella misura prevista dalla legge. 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 assume l'impegno a RINUNCIARE ai giudizi pendenti aventi a oggetto i carichi ai quali si riferisce questa dichiarazione.

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, convertito con modificazioni dalla Legge n. 225/2016, 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.

Luogo e data Firma

N.B. Allegare copia del documento di identità .

TABELLA DEI CODICI									
N.RATE	Scadenza - % rate anno 2017				Scadenza - % rate anno 2018			TOTALE	CODICE
	Giugno	Settembre	Novembre	Totale 2017	Aprile	Settembre	Totale 2018		
2 rate	70%			70%	30%		30%	100%	2a
	70%			70%		30%	30%	100%	2b
3 rate	70%			70%	15%	15%	30%	100%	3a
	35%	35%		70%	15%	15%	30%	100%	3b
	35%	35%		70%	30%		30%	100%	3c
	35%		35%	70%		30%	30%	100%	3d
	35%		35%	70%	30%		30%	100%	3e
4 rate	35%	35%		70%	15%	15%	30%	100%	4a
	35%		35%	70%	15%	15%	30%	100%	4b
	24%	23%	23%	70%	30%		30%	100%	4c
	24%	23%	23%	70%		30%	30%	100%	4d
5 rate	24%	23%	23%	70%	15%	15%	30%	100%	5a