



Comune di Castelletto Sopra Ticino

PROVINCIA DI NOVARA

P.zza F.lli Cervi – 28053 CASTELLETTO SOPRA TICINO – cod. fiscale e P.iva 00212680037

Telefono Ufficio Ragioneria – Tributi - Economato 0331-971930 – Fax 0331-962277

www.comune.castellettosopraticino.no.it - e-mail serviziofinanziario@comune.castellettosopraticino.no.it

RICHIESTA DI ADESIONE ALLA DEFINIZIONE AGEVOLATA DEBITI PREGRESSI **(art. 6 ter d.l. 193/2016 convertito con legge 225/2016)**

Il/La sottoscritto/a																			
Nato/a il		/		/										a			Prov.		
Cod. Fisc.																		Tel./cell	
Residente in											via						n.		
CAP											Prov.								
email											PEC								

Questa parte deve essere compilata solo nel caso in cui la richiesta venga presentata per una ditta/società.

In qualità di:	<input type="checkbox"/> Rap. Legale <input type="checkbox"/> altro (specificare):																			
Ragione Sociale																				
Partita Iva											Cod. Fisc.									
con sede in											via						n.			
CAP											Prov.							Tel./Cell		
email											PEC									

- Il/La sottoscritto/a si impegna a comunicare le eventuali variazioni di domicilio fermo restando che la Tre Esse Italia Srl non assume alcuna responsabilità in caso di irreperibilità del destinatario all'indirizzo anagrafico o di posta elettronica dichiarato
- consapevole delle sanzioni penali previste in caso di falsità e di dichiarazioni mendaci, come previsto dall'art. 76 del DPR 445/2000 e consapevole che in caso di dichiarazioni non veritiere il sottoscritto decade dai benefici conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione, come previsto dall'art. 75 del DPR 445/2000

CHIEDE

di avvalersi della **DEFINIZIONE AGEVOLATA** per i carichi rientranti nel regolamento per la definizione agevolata del Comune di Castelletto Sopra Ticino notificati dal Concessionario della Riscossione Tre Esse Italia Srl, contenuti nelle seguenti ingiunzioni:

N. Progr.	N. Ingiunzione	Notificata il	N. Progr.	N. Ingiunzione	Notificata il
1			6		
2			7		
3			8		
4			9		
5			10		

N. Prog.	Identificativo carico (importo)
1	
2	
3	
4	
5	



Comune di Castelletto sopra Ticino

PROVINCIA DI NOVARA

P.zza F.lli Cervi – 28053 CASTELLETTO SOPRA TICINO – cod. fiscale e P.iva 00212680037
Telefono Ufficio Ragioneria – Tributi - Economato 0331-971930 – Fax 0331-962277
www.comune.castellettosopraticino.no.it - e-mail serviziofinanziario@comune.castellettosopraticino.no.it

DICHIARA ALTRESÌ

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

- in **UNICA SOLUZIONE** (Entro il 31 Luglio 2017);
oppure
- con pagamento **DILAZIONATO** nel seguente numero di rate:
- 2 rate (31 Luglio 2017 – 30 Aprile 2018)
 - 3 rate (31 Luglio 2017 – 30 Novembre 2017 - 30 Aprile 2018)
 - 4 rate (31 Luglio 2017 – 30 Novembre 2017 - 30 Aprile 2018 – 30 Settembre 2018)

*In caso di pagamento rateizzato **si applica il tasso d'interesse legale maggiorato di tre punti percentuali** come previsto 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.***

DICHIARA INOLTRE

- che non vi sono giudizi pendenti aventi ad oggetto i carichi ai quali si riferisce questa dichiarazione;
oppure
- che non sussistono **altre pendenze debitorie** nei confronti del comune di Castelletto sopra Ticino e/o che si impegna ad estinguere entro _____ le pendenze debitorie per poter accedere al beneficio della definizione agevolata di cui al regolamento comunale. La condizione è propedeutica ed indispensabile per poter procedere alla definizione agevolata.*
- 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

Dichiaro di essere consapevole che la presente richiesta di esercizio di autotutela non interrompe né sospende i termini per la proposizione del ricorso innanzi alla Commissione Tributaria.

- Allego la fotocopia del documento di riconoscimento
- _____
- _____

Data ____/____/____

il Richiedente



Comune di Castelletto Sopra Ticino

PROVINCIA DI NOVARA

P.zza F.lli Cervi – 28053 CASTELLETTO SOPRA TICINO – cod. fiscale e P.iva 00212680037
Telefono Ufficio Ragioneria – Tributi - Economato 0331-971930 – Fax 0331-962277
www.comune.castellettosopraticino.no.it - e-mail serviziofinanziario@comune.castellettosopraticino.no.it

Informativa sulla Privacy:

Ai sensi della Legge 196/2003 e s.m.i. i dati forniti sono raccolti e conservati esclusivamente per le finalità di applicazione dei tributi locali secondo le vigenti disposizioni di legge o di regolamento.

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/rapresentate 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

- Allego la fotocopia del documento di riconoscimento

Data ____/____/____

il delegante

il delegato

Informativa sulla Privacy:

Ai sensi della Legge 196/2003 e s.m.i. i dati forniti sono raccolti e conservati esclusivamente per le finalità di applicazione dei tributi locali secondo le vigenti disposizioni di legge o di regolamento.