All'Ufficio Tributi del Comune di Leonforte

protocollo@pec.comune.leonforte.en.it

**DICHIARAZIONE DI ADESIONE ALLA DEFINIZIONE AGEVOLATA (Art. 15 del D.L. n. 34/2019 convertito dalla Legge n. 58/2019 e Regolamento Comunale approvato con deliberazione di C.C. n. 59 Del 25/06/2019)**

Il/La sottoscritto/a .................................................................. nato/a il ...........................a .................................................. (Prov......) codice fiscale...................................

ο in proprio (per persone fisiche);

ο 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 Leonforte 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. 15 del D.L. n. 34/2019;

|  |  |
| --- | --- |
| **Nr. Progr.** | **Numero ingiunzione fiscale** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**DICHIARA ALTRESÌ**

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

ο UNICA SOLUZIONE: scadenza rata 30 giugno 2020 (100% del dovuto)

oppure

ο N. 4 rate (senza interessi) come da Regolamento art. 4 lett. B)

ο N. 18 rate (con interessi) come da Regolamento – art. 4 lett. C),

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**

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

oppure

ο 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) ο 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 .