

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. 04 del 31.01.2017

DATI CONTRIBUENTE

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

Barrare la casella interessata:

In proprio se persona fisica **In qualità di (compilare anche la tabella sottostante):**
legale rappresentante p.t./ titolare/ tutore/ curatore/ In qualità di Codice Fiscale P. IVA
erede/trustee di/del/della

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. 04 del 31.01.2017 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, 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 Capo d'Orlando non si 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:

UNICA SOLUZIONE: scadenza rata luglio 2017 (100% del dovuto) entro il 31/07/2017.

RATEIZZATA: riportando il codice corrispondente alla soluzione desiderata fra quelle proposte nella **Tabella dei codici** (a pag. 5) di cui al successivo **Quadro C** (indicare il codice della rateizzazione desiderata) _____.

Tuttavia, in caso di pagamento rateizzato sono dovuti, a decorrere dal 1° agosto 2017, gli interessi previsti nel regolamento generale sulle entrate, approvato dal Consiglio Comunale con atto n. 5 del 27/03/2007, pari al tasso di interessi legali maggiorato di 3(tre) punti, 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/ Associati 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. 04 del 31.01.2017, 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/del/della

In qualità di

Codice Fiscale

P. IVA

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 capo d'Orlando, 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 al **Comune di Capo d'Orlando - "Ufficio Tributi"** - oppure all'indirizzo di posta elettronica: protocollo@pec.comune.capodorlando.me.it



Istruzioni per la presentazione del modello di adesione alla definizione agevolata

*In base a quanto previsto dall'art. 6 – ter 6 del D.L.n.193/2016, convertito con modificazioni dalla Legge 225/2016 e dalla delibera di C.C. n. 09 del 30.01.2017 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:

- () Presentazione diretta al protocollo del Comune di Capo d'Orlando allegando documento di riconoscimento;
- () Spedita per posta con lettera raccomandata allegando documento di riconoscimento;
- () Mediante posta elettronica certificata (protocollo@pec.comune.capodorlando.me.it) allegando documento di riconoscimento.

Quadro C

SCADENZA - % RATE ANNO					
NUMERO RATE	LUGLIO			TOTALE	CODICE
1 RATA	31/07/2017			100	1R

SCADENZA - % RATE ANNO 2017			SCADENZA - % RATE ANNO 2018		
NUMERO RATE	LUGLIO		APRILE	TOTALE	CODICE
2 RATA	31/07/17		30/4/18	100%	2R

SCADENZA - % RATE ANNO 2017				SCADENZA - % RATE ANNO 2018		
NUMERO RATE	LUGLIO	NOVEMBRE		APRILE	TOTALE	CODICE
3 RATA	31/7/17	30/11/17		30/4/2018	100%	3R

SCADENZA - % RATE ANNO 2017				SCADENZA - % RATE ANNO 2018				
NUMERO RATE	LUGLIO	SETTEMBRE	NOVEMBRE	APRILE	GIUGNO	SETTEMBRE	TOTALE	CODICE
6 RATA	31/7/17	30/09/17	30/11/17	30/04/18	30/6/18	30/09/2018	100%	4R