RICHIESTA DI ADESIONE ALLA DEFINIZIONE AGEVOLATA DELLE ENTRATE COMUNALI OGGETTO DI INGIUNZIONE FISCALE – COMUNE DI VIGEVANO

(Art. 15 del D.L. n. 34/2019 convertito con legge n. 28/2019)

Vista la Delibera del Consiglio Comunale n. 51 del 17/06/2019:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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: | | 🞏 Rap. Legale 🞏 altro *(specificare):* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Ragione Sociale | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Partita Iva | |  | | | | | | | Cod. Fisc. | |  |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | | |  | | |  |
| con sede in | |  | | | | | | | via |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | n. | | | |  | |
| CAP | |  |  |  |  |  | Prov. |  | Tel./cell | | | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | | |  | |  | |  |
| email |  | | | | | | | | PEC | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Il/La sottoscritto/a 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

**DICHIARA**

* e **CHIEDE** di avvalersi della **DEFINIZIONE AGEVOLATA** per i carichi rientranti nel regolamento per la definizione agevolata del Comune di Vigevano 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 |  |

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

🞏in **UNICA SOLUZIONE (**Entro Settembre 2019);

*oppure*

* con pagamento **DILAZIONATO** nel seguente numero di rate:
* **4 rate** (Entro i mesi di Ottobre e Novembre 2019 ed entro i mesi di Aprile e Settembre 2020)
* **6 rate** (Entro i mesi di Settembre e Ottobre 2019 ed entro i mesi di Marzo e Settembre del 2020 e 2021)
* **10 rate** (Entro i mesi di Settembre e Ottobre 2019 e i mesi di Febbraio, Maggio, Luglio e Settembre degli anni 2020 e 2021)

*In caso di pagamento rateizzato gli interessi sono determinati nella misura del tasso legale. 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;
* che si assume l’impegno a RINUNCIARE ai giudizi pendenti aventi a oggetto i carichi ai quali si riferisce

questa dichiarazione e a non attivarne di nuovi o ad accettare la rinuncia, con contestuale compensazione delle spese di lite.

**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

**Luogo e data** ……………… ………………... **Firma** …………………..……………………..

🞏 Allego la fotocopia del documento di riconoscimento

🞏 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

🞏 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_ il Richiedente

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

🞏 Autorizzo al trattamento dei dati personali contenuti nella presente dichiarazione ai sensi dell’art. 13 del Regolamento UE 2016/79 (“GDPR”) nell'ambito dell'esercizio dell'attività di riscossione e conservati per il tempo necessario per espletare la procedura amministrativa.

L’informativa sulla privacy è disponibile sul sito internet www.treesseitalia.it al seguente link: http://www.treesseitalia.it/informative-privacy/.

**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/rappresentate 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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

🞏 Autorizzo al trattamento dei dati personali contenuti nella presente dichiarazione ai sensi dell’art. 13 del Regolamento UE 2016/79 (“GDPR”) solo nell'ambito dell'esercizio dell'attività di riscossione e conservati per il tempo necessario per espletare la procedura amministrativa.

L’informativa sulla privacy è disponibile sul sito internet www.treesseitalia.it al seguente link: http://www.treesseitalia.it/informative-privacy/.