



Comune di Villa Castelli

(Provincia di Brindisi)
Piazza Municipio, 1
72029 Villa Castelli

DICHIARAZIONE DI ADESIONE ALLA DEFINIZIONE AGEVOLATA

Ai sensi dell'art. 6 ter D.L. n. 193/2016 convertito con modificazioni dalla Legge n. 225/2016 e delibera C.C. n. 2 del 31/01/2017

Il sottoscritto _____ nato a _____ (___) il _____ avente
codice fiscale _____ e residente a _____ (___) in via
_____ (tel: _____) (pec: _____)

Barrare la casella interessata:

In proprio se persona fisica

In Qualità di (compilare anche la tabella sottostante)

_____ (Legale rappresentante, titolare, curatore, erede) di/della _____, codice fiscale/partita iva _____

DICHIARA

di volersi avvalere della definizione agevolata per i carichi rientranti nell'ambito applicativo di cui all'art 6-ter del D.L. 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. 2 del 31/01/2017 pubblicata all'Albo Comunale con n. 217 di rep in data 23/02/2017 riferiti ai provvedimenti di ingiunzione fiscale emessi dal Comune notificati negli anni dal 01.01.2000 al 31.12.2016, specificatamente indicati:

N.	INDICARE NUMERO E DATA ATTO DI INGIUNZIONE- REINGIUNZIONE	IMPORTO NOTIFICATO <i>(Ai sensi dell'art. 4 comma 1 del Regolamento approvato con delibera CC n. 2 del 31/01/2017 l'importo minimo di € 300,00 per la richiesta di rateazione)</i>
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		

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

AFFERMA

Di voler adempiere al pagamento dell'importo dovuto a titolo di definizione agevolata indicando una delle seguenti modalità:

UNICA SOLUZIONE: scadenza rata 30 settembre 2017 (100% del dovuto)

RATEIZZATA: numero rate trimestrali: _____ (indicare il numero di rate)

(ai sensi dell'art.4 comma 2 si possono richiedere al massimo 5 rate trimestrali, dato come termine ultimo il 30 settembre 2018.
Si intende che la prima rata è da considerarsi con scadenza 30/09/2017 e che le successive avranno cadenza trimestrale)

Ai sensi dell'art. 4 comma 1 del Regolamento approvato con delibera CC n. 2 del 31/01/2017 l'importo minimo per LA RICHIESTA DI RATEAZIONE è pari ad € 300,00.

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 data emissione.

ALLEGARE COPIA DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO

(non possono essere accettate istanze prive di documento di riconoscimento valido)

DA PRESENTARSI ENTRO IL 30 APRILE 2017 CON UNA DELLE SEGUENTI MODALITA':

- 1) DIRETTAMENTE ALL'UFFICIO DEL PROTOCOLLO COMUNALE
- 2) RACCOMDATA A.R. DA INVIARE AL COMUNE DI VILLA CASTELLI, PIAZZA MUNICIPIO 1,
72029 VILLA CASTELLI (BR) PRESSO UFFICIO TRIBUTI
- 3) INVIARE PEC: COMUNE.VILLACASTELLI@PEC.RUPAR.PUGLIA.IT

VILLA CASTELLI, li _____

Firma
