

(Spazio riservato all'Ufficio Protocollo)

PROT. n. \_\_\_\_\_

del \_\_\_\_\_

**UNIONE DEI COMUNI  
VALMERULA E MONTAROSIO**  
Comuni di Andora, Stellanello,  
Testico, Cesio, Chiusanico

Sede Amministrativa: Via Cavour, 94 – 17051 Andora  
(SV)

Sede Legale: c/o Palazzo Tagliaferro - Largo Milano –  
17051 Andora (SV)

Partita I.V.A.: 01690750094

P.E.C.: protocollo@cert.valmerula-montarosio.it

Sito Internet: www.comune.andora.sv.it



## COMUNE DI ANDORA - UFFICIO TRIBUTI

**Modalità di presentazione della dichiarazione di adesione alla definizione agevolata:  
presso gli Sportelli utilizzando questo modulo;  
inviando questo modulo, debitamente compilato in ogni sua parte, insieme alla copia del documento  
d'identità, alla casella PEC**

### DICHIARAZIONE DI ADESIONE ALLA DEFINIZIONE AGEVOLATA DELLE INGIUNZIONI FISCALI

(art. 15 D.L. 34/2019 Estensione della definizione agevolata delle entrate regionali e degli enti locali)

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_  
Tel \_\_\_\_\_ Cell \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_

- In proprio (per persone fisiche);
- In qualità di titolare/rappresentante legale/tutore/curatore  
del/della \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_

**Ai fini della trattazione di questa richiesta dichiara di essere domiciliato al seguente indirizzo:**

Comune \_\_\_\_\_ (Prov \_\_\_\_\_)

Indirizzo \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Presso (indicare eventuale domiciliatario \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Il/la sottoscritto/a si impegna a comunicare eventuali variazioni di domicilio e riconosce che l'ente 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 le seguenti ingiunzioni fiscali rientranti nell'ambito applicativo di cui all'art. 15 del D.L. 34/2019 notificate dal 1° gennaio 2000 al 31 dicembre 2017:

<b>Numero/Data/Ingiunzione</b>	<b>Tributo (specificare se ICI/IMU/TARES/TARI/COSAP/ICP)</b>

## **DICHIARA ALTRESI'**

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

- **UNICA SOLUZIONE:** scadenza rata 30 dicembre 2019 (100% del dovuto) oppure
- **IN RATE:** \_\_\_\_\_
- e di volervi avvalere della facoltà di pagamento tramite domiciliazione sul conto corrente le secondo le indicazioni che verranno fornite nella comunicazione delle somme da versare ai fini della definizione.

## **DICHIARA INOLTRE**

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

### **OPPURE**

- che assume l'impegno di RINUNCIARE ai giudizi pendenti aventi ad oggetto i carichi ai quali si riferisce questa dichiarazione.
- Sotto la propria responsabilità, ai sensi degli 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 legale7curatore della persona/ditta/società/ente/associazione sopra indicata (barrare solo in caso di dichiarazione da parte di tutore, ditta, società, ente o associazione).

## **DICHIARA INFINE**

Di aver letto e accettato le condizioni stabilite dal Regolamento per la definizione agevolata delle entrate comunali approvato dal Consiglio Comunale del Comune di Andora con deliberazione n.33 del 26.06.2019, in particolare che in caso di omesso, insufficiente o tardivo versamento di una sola delle rate concordate per la definizione non produce effetti e riprendono a decorrere i termini di prescrizione e di decadenza per il recupero delle somme oggetto dell'istanza. In tal caso, i versamenti effettuati saranno considerati a titolo di acconto dell'importo complessivamente dovuto.

DICHIARO di essere informato, ai sensi dell'art. **art. 13 del Reg. UE n .2016/679 del 27 aprile 2016** (informativa sul trattamento dei dati personali) che il conferimento dei dati sopra richiesti è obbligatorio ai fini dell'avvio del procedimento in oggetto e i dati personali raccolti saranno trattati dall'Ente, anche con strumenti informatici, nell'ambito del procedimento stesso, nonché per tutte le finalità di pubblico interesse perseguite; che i dati verranno a conoscenza dei dipendenti dell'Ente incaricati del trattamento dei dati e potranno essere comunicati ad altri Enti Pubblici per finalità connesse al presente trattamento. Dichiaro, inoltre, di sapere che mi sono riconosciuti i diritti di cui agli art. dal 15 al 22 del medesimo provvedimento ed in particolare il diritto di accedere ai miei dati personali, di chiederne la rettifica, l'aggiornamento e la cancellazione, se incompleti o erronei, nonché di oppormi al loro trattamento per motivi legittimi.

Luogo e data .....

**FIRMA DEL DICHIARANTE**

.....  
**(allegare fotocopia di un documento d'identità)**