



COMUNE DI MONTELEPRE

**DICHIARAZIONE DI ADESIONE ALLA DEFINIZIONE AGEVOLATA DELLE ENTRATE
DEGLI ENTI TERRITORIALI**

Il/La sottoscritto/a codice fiscale
nato/a a Prov il .../.../.....
residente in Prov.....
indirizzo CAP
e-mail oppure pec telefono

☐ in proprio (per persone fisiche);

☐ in qualità di titolare/rappresentante legale/tutore/curatore di

C.F./P.Iva..... indirizzo

PEC e-mail telefono

DICHIARA

di volere aderire alla **DEFINIZIONE AGEVOLATA** per i seguenti carichi per i quali è possibile accedere all'istituto della definizione agevolata deliberata dall'Ente indicato in premessa ai sensi della legge 199/2025

Progr.	Numero Avviso/Pratica	Tipologia Entrata (ICI, TARSU, SANZIONI AMMINISTRATIVE, ecc)
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		

DICHIARA ALTRESÌ

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

☐ **IN UNICA SOLUZIONE** (100% del dovuto)

oppure

☐

NEL NUMERO MASSIMO DI RATE PREVISTO DAL REGOLAMENTO

oppure

☐

NEL SEGUENTE NUMERO DI RATE: _____

➤ **In caso di pagamento rateizzato sono dovuti gli interessi nella misura stabilita dal regolamento approvato dall'Ente.**

➤ **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 a oggetto i provvedimenti ai quali si riferisce questa dichiarazione;

oppure

☐ che assume l'impegno a RINUNCIARE ai giudizi pendenti aventi a oggetto i provvedimenti ai quali si riferisce la presente dichiarazione.

Da compilare solo in caso di dichiarazione presentata da parte di tutore, ditta, società, ente o associazione:

DICHIARA

sotto la propria responsabilità, ai sensi dell'art. 46 e 47 del D.P.R. 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:

☐ titolare/rappresentante legale ☐ tutore ☐ curatore ☐ altro _____

Firma _____

OBBLIGATORIO: Il sottoscritto dichiara di aver preso visione dell'informativa ex art. 13 del Regolamento GDPR 2016/679 e di accettarne i contenuti; esprime altresì il consenso a ricevere ogni comunicazione relativa alla presente istanza, inclusi i provvedimenti di accoglimento o diniego, all'indirizzo mail/PEC sopra indicato, esonerando l'Ente da ogni responsabilità per ritardata o mancata ricezione non imputabile alla stessa.

Luogo e data _____ **Firma** _____

FACOLTATIVO: Autorizza espressamente l'Ente. all'utilizzo dell'indirizzo mail e del numero di telefono sopra indicati anche per l'invio di altri atti e comunicazioni informali relativi al rapporto tributario, nonché per finalità di assistenza e supporto.

Luogo e data _____ **Firma** _____

Allegare copia del documento di identità del dichiarante

Nell'ipotesi di presentazione da parte di un soggetto diverso dal dichiarante, è necessario allegare anche il modulo "DELEGA ALLA PRESENTAZIONE".

COME PRESENTARE L'ISTANZA

• *In presenza presso gli Uffici Comunali (Tributi) e al protocollo dell'Ente.*

• ***Posta elettronica certificata*** all'indirizzo: **protocollo@pec.comune.montelepre.pa.it**

Allegando la presente istanza interamente e correttamente compilata, copia del proprio documento di identità ed eventualmente la delega

DELEGA ALLA PRESENTAZIONE

(da compilare esclusivamente nell'ipotesi di presentazione, anche tramite PEC, 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

....., nato/a Il

☐ a consegnare la presente dichiarazione di adesione alla definizione agevolata;

☐ a modificare (sottoscrivendone le parti modificate) 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 del delegante

Allegare fotocopia del documento di identità del delegante e del delegato

SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO

allego copia del documento di riconoscimento del soggetto richiedente, acquisito ai sensi dell'art. 45 del D.P.R. n. 445/2000.

OPPURE

attesto, ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. n. 445/2000, che la sottoscrizione dell'istanza di DEFINIZIONE AGEVOLATA è apposta in mia presenza dal/dalla Sig./Sig.ra identificato/a mediante documento di riconoscimento numero rilasciato da in data

Data

Firma dell'Addetto

SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO

allego copia del documento di riconoscimento del soggetto richiedente, acquisito ai sensi dell'art. 45 del D.P.R. n. 445/2000.

OPPURE

attesto, ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. n. 445/2000, che la sottoscrizione dell'istanza di DEFINIZIONE AGEVOLATA è apposta in mia presenza dal/dalla Sig./Sig.ra identificato/a mediante documento di riconoscimento numero rilasciato da in data

data

firma dell'addetto