

**AL FUNZIONARIO RESPONSABILE
AREA FINANZA-RAGIONERIA-
TRIBUTI-CED
COMUNE di SILVI**

DICHIARAZIONE DI ADESIONE ALLA DEFINIZIONE AGEVOLATA

(art. 15 del D.L. 34/2019)

Il/La sottoscritto/a.....nato/a il.....
a.....(Prov.....) codice fiscale

- 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.....telefono.....
presso(indicare eventuale domiciliatario).....

OPPURE

Alla casella PEC.....

Il/La sottoscritto/a si impegna a comunicare le eventuali variazioni di domicilio, e riconosce che il Comune di Silvi 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 i carichi rientranti nell'ambito applicativo di cui all'art. 15 del D.L. n. 34/2019 contenuti nelle seguenti ingiunzioni di pagamento:

Nr. Progr.	Numero ingiunzione	Tipologia tributo	Identificativo carico
1			
2			
3			
4			
5			

DICHIARA ALTRESI'

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

- **UNICA SOLUZIONE:** scadenza 31 dicembre 2019 (100% del dovuto);
- **2 RATE di pari importo** con scadenza 31 dicembre 2019 e 31 ottobre 2020;
- **3 RATE di pari importo** con scadenza 31 dicembre 2019, 31 ottobre 2020 e 30 settembre 2021;

In caso di pagamento rateizzato sono dovuti gli interessi nella misura prevista dall'art. 4 comma 3¹ del "Regolamento per la definizione agevolata delle entrate comunali non riscosse a seguito della notifica di ingiunzioni di pagamento". 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; *oppure*
- che assume l'impegno a RINUNCIARE ai giudizi pendenti aventi ad oggetto i carichi ai quali si riferisce questa dichiarazione.

DICHIARA INFINE

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 della persona/ditta/società/ente/associazione sopra indicata *(barrare solo in caso di dichiarazione da parte di tutore, ditta, società, ente o associazione).*

Relativamente al trattamento consentito ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 15 del D.L. n. 34/2019, dei dati personali conferiti, il sottoscrittore dichiara di aver preso visione dell'informativa ex art. 13 D.Lgs. n. 196/2003 e di accettarne i contenuti.

Luogo e data.....Firma.....

N.B. 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".

DELEGA ALLA PRESENTAZIONE

(da compilare esclusivamente nell'ipotesi di presentazione, anche tramite e-mail/PEC, da parte di un soggetto diverso dal richiedente)

Il/La sottoscritto/a.....

- in proprio
- in qualità di titolare/rappresentante legale/tutore/curatore del/della

Delego il/la Sig./Sig.ra.....

- a consegnare la presente dichiarazione di adesione alla definizione agevolata;
- a modificare (sottoscrivere le parti modificate) la presente dichiarazione di adesione alla definizione agevolata;
- a ritirare, sottoscrivendone copia per ricevuta, qualsiasi ulteriore comunicazione connessa alla presente dichiarazione con adesione.

¹ Tasso di interesse legale maggiorato di tre punti percentuali

Luogo e data.....Firma del delegante.....

N.B. Allegare fotocopia del documento di identità del delegante e del delegato

SPAZIO RISERVATO AL PERSONALE

- allego copia del documento di riconoscimento del soggetto richiedente, acquisito ai sensi dell'art. 45 del DPR n. 445/2000.
OPPURE
- 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 dain data.....

.....
Data

.....
Nome Cognome e firma del dipendente addetto

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

(Articolo 13 del D.Lgs. n.196/2003)

Il Comune di Silvi, titolare del trattamento dei dati personali per le finalità istituzionali previste dalla legge, utilizza i dati che La riguardano per dare seguito alla richiesta di definizione agevolata da Lei avanzata ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 6-ter del D.L. n.193/2016.

Il trattamento dei dati avviene anche mediante l'utilizzo di strumenti elettronici, per il tempo e con le logiche strettamente correlate alle predette finalità e comunque in modo da garantire la sicurezza e la riservatezza, nel rispetto delle previsioni di cui all'art. 11 del D.Lgs. n. 196/2003.

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.

Il conferimento dei dati è obbligatorio per poter concludere positivamente il procedimento amministrativo e la loro mancata indicazione comporta l'impossibilità di beneficiare del servizio offerto ovvero della prestazione finale. Gli interessati hanno diritto in qualunque momento di ottenere la conferma dell'esistenza dei propri dati personali e la loro comunicazione in forma intelligibile, nonché di conoscere finalità, modalità e logica del trattamento. Tali richieste, corredate da idoneo e valido documento di riconoscimento, possono essere inoltrate al titolare del Trattamento dei dati Dott.ssa Francesca Diodati – Servizio Tributi del Comune di Silvi - tel.085/9357237 fax 085/9357222 - email ragioneria.tributi.ced@pec.comune.silvi.te.it