



**Comune di Belpasso**

**All' Ufficio Tributi del  
Comune di Belpasso  
P.zza Municipio, 9  
95032 Belpasso – CT**

**Protocollo@pec.comune.belpasso.ct.it**

**Modalità di presentazione della dichiarazione di adesione alla definizione agevolata:**

- presso l'Ufficio Protocollo del Comune di Belpasso utilizzando **questo modulo**;
- inviando **questo modulo**, debitamente compilato in ogni sua parte, insieme alla copia del documento di identità, alla casella e-mail/PEC: **Protocollo@pec.comune.belpasso.ct.it**

**DICHIARAZIONE DI ADESIONE ALLA DEFINIZIONE AGEVOLATA  
(Art. 15 del D.L. n. 34/2019 convertito dalla Legge n. 58/2019 e Regolamento  
Comunale approvato con deliberazione di C.C. n. Del )**

Il/La sottoscritto/a..... nato/a il .....

a..... (Prov.....) codice fiscale.....

in proprio (per persone fisiche);

in qualità di titolare/rappresentate legale/tutore/curatore del/della.....

P.Iva.....

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

Comune ..... (Prov. ....)

Indirizzo.....CAP.....Telefono.....

**OPPURE** alla casella PEC.....

Il/La sottoscritto/a si impegna a comunicare le eventuali variazioni di domicilio, e riconosce che il Comune di Belpasso 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;

<b>Nr. Progr.</b>	<b>Numero ingiunzione fiscale</b>

### **DICHIARA ALTRESÌ**

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

**UNICA SOLUZIONE: scadenza rata 30 novembre 2019 (100% del dovuto)**

*oppure*

**N. 6 rate come da Regolamento**

**N. 10 rate come da Regolamento,**

*In caso di pagamento rateizzato sono dovuti, gli interessi nella misura prevista dalla legge. 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 carichi ai quali si riferisce questa dichiarazione;

*oppure*

che assume l'impegno a RINUNCIARE ai giudizi pendenti aventi a 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. 6 del D.L. n. 193/2016, convertito con modificazioni dalla Legge n. 225/2016, dei dati personali conferiti, il sottoscritto 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 .***