

AI COMUNE DI SAN GIOVANNI TEATINO

ALLA S.G.T. MULTISERVIZI S.R.L.

ALLA SO.G.E.T. S.PA
Ufficio Definizione Agevolata

ISTANZA DI ADESIONE ALLA DEFINIZIONE AGEVOLATA

Ai sensi dell'art. 6 ter del D.L. 193/2016 convertito con modificazioni dalla legge n.225/2016 e delibera di C.C. n. 3 del 31/01/2017

DATI CONTRIBUENTE

Cognome _____ Nome _____
Comune di nascita _____ Prov. _____
Data di nascita _____ Sesso M F
Codice Fiscale _____ Residente in
_____ Prov. _____
in Via _____

Barrare la casella interessata:

In proprio (se persona fisica) In qualità di (compilare anche la tabella sottostante):

legale rappresentante p.t./ titolare/ tutore/ curatore/ erede

di/del/della ditta _____ residente in /con
sede legale in _____ Prov. _____
in Via _____

Codice Fiscale _____ P. IVA _____

DICHIARA

di volersi avvalere della definizione agevolata per i carichi rientranti nell'ambito applicativo di cui all'art. 6-ter del D.L. n. 193/2016, convertito con modificazioni dalla Legge n. 225/2016, in osservanza delle

disposizioni del regolamento comunale per la definizione agevolata delle ingiunzioni di pagamento approvato con delibera del Consiglio Comunale di San Giovanni Teatino n. 3 del 31/01/2017 riferiti ai provvedimenti di ingiunzione di pagamento, di cui al R.D. 14 aprile 1910, n.639, emessi dal Comune/società in house e/o dal concessionario della riscossione e notificati negli anni dal 01.01.2000 al 31.12.2016, nel quadro A specificatamente indicati:

QUADRO A	NUMERO INGIUNZIONE DI PAGAMENTO	TIPOLOGIA (ICI, TAR SU, ecc.)
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		

e, con riferimento all'elenco delle ingiunzioni sopra indicate soltanto per i seguenti carichi : (Il quadro B va, pertanto, compilato solo nel caso in cui si voglia aderire alla definizione agevolata limitatamente ad alcuni o anche uno dei carichi presenti nelle ingiunzioni di pagamento indicate nel quadro A)

QUADRO B	IDENTIFICATIVO CARICO
1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	

DICHIARAZIONE ELEZIONE DOMICILIO PER LA TRATTAZIONE DELLA PRESENTE ISTANZA

Comune _____ (Prov _____)

Indirizzo _____ CAP _____

Telefono _____ PEC _____

presso (indicare eventuale domiciliatario) _____

Il/La sottoscritto/a si impegna a comunicare le eventuali variazioni di domicilio, e riconosce che il Comune/società in house/concessionario della Riscossione non assume alcuna responsabilità in caso di irreperibilità del destinatario all'indirizzo anagrafico o di posta elettronica dichiarato.

AFFERMA

(barrare solo la casella interessata)

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

UNICA SOLUZIONE: scadenza rata **31 luglio 2017** (100% del dovuto)

RATEIZZATA: in n. _____ rate di pari importo con scadenza come da prospetto seguente:

2 RATE	3 RATE	4 RATE	5 RATE	6 RATE	7 RATE	8 RATE
31/07/2017	31/07/2017	31/07/2017	31/07/2017	31/07/2017	31/07/2017	31/07/2017
30/09/2017	30/09/2017	30/09/2017	30/09/2017	30/09/2017	30/09/2017	30/09/2017
	30/11/2017	30/11/2017	30/11/2017	30/11/2017	30/11/2017	30/11/2017
		31/01/2018	31/01/2018	31/01/2018	31/01/2018	31/01/2018
			31/03/2018	31/03/2018	31/03/2018	31/03/2018
				31/05/2018	31/05/2018	31/05/2018
					31/07/2018	31/07/2018
						30/09/2018

In caso in cui l'importo da rateizzare risulta superiore ad € 50.000,00 il riconoscimento del beneficio è subordinato alla presentazione di idonea garanzia mediante polizza fideiussoria o fideiussione bancaria che copra l'importo totale comprensivo degli interessi e avente scadenza un bimestre dopo la scadenza dell'ultima rata.

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 riprendono a decorrere i termini di prescrizione e di decadenza per il recupero delle somme oggetto dell'istanza. In tale caso, i versamenti effettuati sono acquisiti a titolo di acconto dell'importo complessivamente dovuto. In questi casi non si fa luogo a rimborso delle somme eventualmente pagate che, comunque saranno considerate come acconti in ipotesi di recupero coattivo da parte dell'ufficio competente.

DICHIARA INOLTRE

(barrare solo la casella interessata)

- che non vi sono giudizi pendenti aventi a oggetto i carichi ai qualsiasi riferisce questa dichiarazione;
- che assume l'impegno a rinunciare ai giudizi pendenti aventi a oggetto i carichi ai quali si riferisce questa dichiarazione, a non attivarne di nuovi o ad accettare la rinuncia, con compensazione delle spese di lite.

Indicare Autorità giudiziaria e numero di ruolo: _____

DICHIARA INFINE

(barrare solo in caso dichiarazione da parte di tutore, ditta, società, ente o associazione, erede)

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 PEC, da parte di un soggetto diverso dal dichiarante, è necessario compilare il riquadro DELEGA ALLA PRESENTAZIONE .

Sotto la propria responsabilità, ai sensi degli artt. 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 / erede / della persona / ditta / società / ente / associazione sopra indicata.

Relativamente al trattamento consentito ai sensi e per gli effetti di cui all'art.6-ter del D.L. n.193/2016, convertito con modificazioni dalla Legge n.225/2016 e della delibera di C.C. n. 3 del 31/01/2017, 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 leggibile)

DELEGA ALLA PRESENTAZIONE

Allegare fotocopia del documento di identità del delegante e del delegato (da compilare esclusivamente nell'ipotesi di presentazione, anche tramite e-mai/PEC, da parte di un soggetto diverso dal richiedente)

Il sottoscritto

Cognome _____ Nome _____

Comune di nascita _____ Prov. _____

Data di nascita _____ Sesso M F

Codice Fiscale _____

Residente in _____ Prov. _____

in Via _____

Barrare la casella interessata:

In proprio (se persona fisica)

In qualità di (compilare anche la tabella sottostante):

legale rappresentante p.t./ titolare/ tutore/ curatore/ erede

di/del/della ditta _____ residente in /con
sede legale in _____ Prov. _____
in Via _____
Codice Fiscale _____ P. IVA _____

DELEGA

Il/la Sig./Sig.ra _____

- a consegnare 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 leggibile)

SPAZIO RISERVATO AL PERSONALE DEL COMUNE

Io sottoscritto _____ attesto che la sottoscrizione della
richiesta di cui sopra è apposta in mia presenza dal/dalla Sig./Sig.ra _____
identificato mediante documento di riconoscimento _____
numero _____ rilasciato da _____
in data _____

(Data)

(Firma del dipendente addetto)

MODALITA' DI PRESENTAZIONE DELL'ISTANZA DI ADESIONE ALLA DEFINIZIONE AGEVOLATA

In base a quanto previsto dall'art. 6-ter del D.L. n.193/2016, convertito con modificazioni dalla Legge n. 225/2016, e dalla delibera di C.C. n. 3 del 31/01/2017, le modalità di presentazione e la modulistica per accedere alla definizione sono esclusivamente quelle rese disponibili sul sito internet istituzionale del comune/società in house/concessionario.

ENTE	UFFICIO PROTOCOLLO	EMAIL	P.E.C.
COMUNE DI SAN GIOVANNI TEATINO	Via D'Azeglio n. 28 – 66020 San Giovanni Teatino (CH)	ufficio.ragioneria@comunesgt.gov.it	comunesgt@pec.it
S.G.T. MULTISERVIZI S.R.L.	Piazza Municipio n. 14 – 66020 San Giovanni Teatino (CH)	coattivo@sgtmultiservizi.it	sgtmultiservizi@pec.sgtmultiservizi.it
SO.G.E.T. S.p.A.	Via Venezia n. 49 – 65121 PESCARA o presso gli sportelli reperibili sul sito www.sogetspa.it	sanatoria2016@sogetspa.it	definizioneagevolata.sogetspa@pec.it