

**ISTANZA PER L'ADESIONE ALLA DEFINIZIONE AGEVOLATA
al Comune di Spoleto**

Pag. 1 di 3

SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO

Protocollo in Arrivo

Data / /2019	N° /2019
------	---------------------	-----------	-------------

*Al concessionario della riscossione coattiva del Comune di Spoleto
I.C.A Srl - Centro Civico di Quartiere in Loc. S.Nicolò*

*Questa dichiarazione deve essere presentata **entro il 31 Luglio 2019***

- **tramite posta elettronica certificata**, alla casella PEC spoleto@pec.icatributi.com oppure
- **brevi manu**, all'ufficio ICA, negli orari di apertura al pubblico, oppure
- **Raccomandata con Ricevuta di Ritorno**, a **I.C.A Srl - Centro Civico di Quartiere in Loc. S.Nicolò 06049 Spoleto (PG)**

ISTANZA PER L'ADESIONE ALLA DEFINIZIONE AGEVOLATA

in base al "Regolamento per la definizione agevolata delle entrate comunali non riscosse
a seguito della notifica di ingiunzioni di pagamento"
approvato dal Comune di Spoleto con D.C.C. n°22 del 27/06/2019

Il / La sottoscritto/a _____ / _____
(Cognome) (Nome)

nato/a a _____ Provincia _____

il ____ / ____ / ____ codice fiscale _____

di cui si allega Copia Fronte-Retro della •Carta d'identità/Passaporto N° _____ (in corso di validità, ed adeguatamente leggibile) e copia della •tessera sanitaria,

Residente in _____ CAP _____ Provincia _____

Via _____ n° _____ Loc. _____

Domiciliato (da compilare solo se diverso dalla Residenza)

in _____ CAP _____ Provincia _____

Via _____ n° _____ Loc. _____

PEC _____

e-mail _____

telefono n° _____ cell. N° _____

fax n° _____

rivolge la presente istanza

PER SE STESSO

IN QUALITA' DI LEGALE RAPPRESENTANTE/CURATORE DELLA DITTA: _____ (1)

IN QUALITA' DI TUTORE/CURATORE DEL SIG./SIG.RA: _____ (2)

**ISTANZA PER L'ADESIONE ALLA DEFINIZIONE AGEVOLATA
al Comune di Spoleto**

Pag. 2 di 3

(1) Ditta/Società:

(Ragione sociale con indicazione della forma giuridica)

codice fiscale _____
partita iva _____
iscritta alla CCIAA di _____ con REA n° _____
Sede legale nel comune di _____ CAP _____
Provincia _____ Via _____
n° _____ Loc. _____
PEC _____
e-mail _____
telefono n° _____ fax n° _____
▪ allegare visura camerale rilasciata da non oltre 6 mesi

(2) Sig./Sig.ra _____ / _____

(Cognome) _____ (Nome) _____
nato/a a _____ Provincia _____ il _____ / _____ / _____
codice fiscale _____
Residente in _____ CAP _____ Provincia _____
Via _____ n° _____ Loc. _____
PEC _____
e-mail _____
telefono n° _____ fax n° _____
▪ allegare copia fronte-retro del documento di riconoscimento in corso di validità

ai fini dell'adesione alla definizione agevolata delle ingiunzioni di pagamento di seguito riportate

	ID PRATICA	ANNO D'IMPOSTA	TRIBUTO
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			

DICHIARA ALTRESÌ

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

UNICA SOLUZIONE entro Novembre 2019

Nel caso di versamento dilazionato in rate, si applicano gli interessi previsti nel regolamento comunale delle entrate

N. 2 RATE versamento in due rate di pari importo: entro i mesi di novembre 2019 e marzo 2020
per importi superiori ai € 5.000,00:

N. 3 RATE versamento in tre rate di pari importo: entro i mesi di novembre 2019, marzo 2020 e settembre 2020

N. 4 RATE versamento in quattro rate, con 1° rata in acconto del 20% e restanti rate di pari importo entro i mesi di novembre 2019, maggio 2020, novembre 2020 e maggio 2021

RATE MENSILI versamento con 1° rata in acconto del 20% e restanti rate mensili di pari importo

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, assumendo l'impegno a rinunciare agli stessi, a non attivarne di nuovi, con compensazione delle spese di lite

DICHIARA INFINE

Relativamente al trattamento consentito dei dati personali conferiti ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 3, comma 5, del D.L. n. 119/2018, convertito con modificazioni dalla Legge n. 136/2018, il sottoscritto dichiara di aver preso visione dell'informativa ex art. 13 del Regolamento generale sulla protezione dei dati 2016/679 e di accettarne i contenuti, e 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) **che i dati riportati sono corrispondenti al vero e di voler aderire alla definizione agevolata della presente istanza.**

FIRMA estesa e leggibile _____

Contatti:

Concessionario riscossione tributi, **I.C.A Srl**, Loc. S.Nicolò c/o Centro Civico di Quartiere.

Tel. e fax 0743 223822 E-mail: ica.spoleto@icatributi.it Sito internet: www.icatributi.it **PEC:** spoleto@pec.icatributi.com

Orari di apertura:

lunedì	9,00 – 12,30 – 14,00 – 16,00
martedì	9,00 – 12,30 – 14,00 – 16,00
mercoledì	9,00 – 12,30 – 14,00 – 16,00
giovedì	9,00 – 12,30 – 14,00 – 16,00
venerdì	9,00 – 12,30 – 14,00 – 16,00
sabato	9,00 – 12,30
