

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

Prov..... CF.....

- In proprio
- In qualità di titolare/rappresentante legale/tutore/curatore del /della.....
.....CF/P.IVA.....
.....

Ai fini della presente richiesta dichiara di essere domiciliato al seguente indirizzo:

Comune.....(prov.....)

cap..... Via/Piazza.....

tel.....

PEC.....

Il sottoscritto riconosce che il Comune di Cefalù 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 dei carichi rientranti nell'ambito applicativo di cui all'art.15 del D.L del 30 aprile 2019, n.34 e del pedissequo regolamento comunale approvato con deliberazione consiliare n. _____ del _____, contenuti nelle seguenti ingiunzioni fiscali di pagamento:

N° ingiunzione _____ Data ingiunzione _____

N° ingiunzione _____ Data ingiunzione _____

N° ingiunzione _____ Data ingiunzione _____

DICHIARA ALTRESI'

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

- n. _____ rate mensili (massimo n. 10 il cui termine ultimo è fissato al 28 settembre 2021).

- che in caso di mancato, insufficiente o tardivo versamento di una rata di quelle in cui è stato suddiviso il pagamento delle somme, la definizione agevolata non produce effetti ed il Comune di Cefalù è autorizzato a procedere al recupero coattivo delle somme originariamente ingiunte, al netto degli importi già versati.

DICHIARA INOLTRE

- che non vi sono giudizi pendenti aventi ad oggetto i carichi ai quali si riferisce la presente dichiarazione;
oppure
- di rinunciare, come da dichiarazione di cessazione della materia del contendere, ai giudizi pendenti aventi ad oggetto le ingiunzioni alle quali si riferisce la presente 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 /rappresentante legale/titolare/curatore del /della
.....
.....
.....

Il sottoscritto autorizza al trattamento dei dati personali conferiti ai sensi del Regolamento UE 679/2016.

Luogo e data _____

Firma _____

Si allega copia del documento d'identità.