

**Al Comune di Savignano sul Rubicone**  
Piazza Borghesi n. 9  
47039 Savignano sul Rubicone (FC)

**pec: savignano@cert.provincia.fc.it**

**DICHIARAZIONE DI ADESIONE ALLA DEFINIZIONE AGEVOLATA**  
**(Art. 6 ter del D.L. n. 193/2016- Regolamento Comunale C.C. n. 01 del 30/01/2017)**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a \_\_\_\_\_ (Prov \_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n \_\_\_\_\_

telefono \_\_\_\_\_

in proprio (per le persone fisiche);

in qualità di tutore/curatore del/della sig./ra

\_\_\_\_\_

nato/a \_\_\_\_\_ (Prov \_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n \_\_\_\_\_

in qualità di titolare/rappresentate legale del/della

\_\_\_\_\_

con sede a \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n \_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

di volersi avvalere della definizione agevolata per i carichi rientranti nell'ambito applicativo di cui all'articolo 6-ter del D.L. n. 193/2016, convertito con modificazioni dalla legge n. 225/2016, in osservanza alle disposizioni del regolamento comunale per la definizione delle entrate comunali approvato con delibera di Consiglio Comunale n. 01 del 30.01.2017 riferiti ai provvedimenti di ingiunzione fiscale ai sensi del R.D. n. 639/1910, emessi dal Comune o dal Concessionario notificati e non pagati dal 01.10.2006 al 31.12.2016 nel quadro A specificatamente indicati:

Quadro A	Numero ingiunzione di pagamento e data emissione	Emessa da
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		

### IL SOTTOSCRITTO DICHIARA ALTRESÌ

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

- in UN'UNICA SOLUZIONE (scadenza rata luglio 2017);
- con il pagamento DILAZIONATO nel seguente numero di rate:
- 2 rate    3 rate    4 rate    5 rate

In caso di pagamento rateizzato sono dovuti gli interessi nella misura del saggio di interesse legale. 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 dovute, la definizione non produce effetti.

### IL SOTTOSCRITTO DICHIARA INOLTRE

**che non vi sono giudizi pendenti aventi a oggetto i crediti riscuotibili a mezzo ingiunzione fiscale** per i quali si richiede, con la presente dichiarazione, l'adesione alla definizione agevolata **e che, qualora vi siano giudizi pendenti, con la sottoscrizione della presente dichiarazione, si assume l'impegno di RINUNCIARE espressamente ai giudizi pendenti aventi a oggetto i crediti riscuotibili a mezzo ingiunzione fiscali** per i quali si chiede la definizione agevolata ai sensi dell'art. 6/TER, comma 2, D.L. n. 193/2016.

Ai fini della trattazione di questa richiesta, il/la sottoscritto/a dichiara di essere domiciliato presso: (obbligatorio selezionare almeno un campo)

- l'indirizzo PEC/mail :

---

- la propria residenza.

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

Luogo e data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

**N.B. Allegare fotocopia del documento di identità**

**DELEGA ALLA PRESENTAZIONE  
DELLA DICHIARAZIONE PER LA DEFINIZIONE AGEVOLATA**

*(da compilare esclusivamente nell'ipotesi di presentazione da parte di un soggetto diverso dal richiedente)*

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

- in proprio (per le persone fisiche);  
 in qualità di tutore/rappresentante legale/curatore del/della

delego il/la Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_

- a consegnare la presente dichiarazione di adesione alla definizione agevolata;  
 a modificare (sottoscrivendone le parti modificate) 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 del delegante \_\_\_\_\_

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

**SPAZIO RISERVATO AL PERSONALE DEL COMUNE**

- allego copia del documento di riconoscimento del soggetto richiedente, acquisito ai sensi dell'art. 45 del DPR n. 445/2000;  
 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 da \_\_\_\_\_  
in data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_   
Data

\_\_\_\_\_   
Nome, cognome e firma del dipendente comunale addetto

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a \_\_\_\_\_ (Prov \_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_  
codice fiscale \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_ n \_\_\_\_\_

telefono \_\_\_\_\_

- in proprio (per le persone fisiche);  
 in qualità di tutore/curatore del/della sig./ra

\_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_ (Prov \_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n \_\_\_\_\_

in qualità di titolare/rappresentate legale del/della \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ con sede a \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_

#### DICHIARA

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 aver preso visione dell'informativa di cui all'art. 13 D.Lgs. n. 196/2003 allegata al presente modulo e che ne costituisce parte integrante e di accettarne i contenuti relativamente al trattamento consentito dei dati personali conferiti ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 6/TER del D.L. n. 193/2016.

Luogo e data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

#### INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

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

Il Comune di Savignano sul Rubicone nella qualità di Titolare del trattamento dei dati personali per le finalità istituzionali previste dalla legge, utilizza i dati che riguardano il sottoscrittore del modulo per dar 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 Suoi dati avviene anche mediante l'utilizzo di strumenti elettronici, per il tempo e con logiche strettamente correlate alle predette finalità e, comunque, in modo tale da garantirne la sicurezza e la riservatezza, nel rispetto delle previsioni di legge.

Il conferimento dei dati personali è, al fine di cui sopra, necessario. I dati personali contenuti nella documentazione da Lei eventualmente trasmessa saranno trattati unicamente per la predetta finalità.

Il Comune potrà avvalersi dei recapiti (posta elettronica, telefono, fax, indirizzo) da Lei eventualmente indicati, per le comunicazioni inerenti alla dichiarazione di adesione alla definizione agevolata.

I dati personali non possono essere oggetto di diffusione, tuttavia, se necessario per la finalità di cui sopra, possono essere comunicati:

- ai soggetti terzi che operano, per conto del titolare del trattamento, alle finalità previste dalla normativa vigente in materia di adesione alla definizione agevolata;
- 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, nonché da convenzioni in materia di riscossione;
- ai soggetti designati dal Titolare, in qualità di Responsabili esterni ovvero interni e di Incaricati del trattamento.

Lei ha il diritto (art.7D.I.GS. N. 196/2003), in qualunque momento, di ottenere la conferma dell'esistenza di dati personali che La riguardano e la loro comunicazione in forma intelligibile, nonché di conoscere finalità, modalità e logica del trattamento. Tali richieste, corredate da copia di idoneo e valido documento di riconoscimento, possono essere inoltre a mezzo posta, con raccomandata A/R, al Comune di Savignano sul Rubicone – Piazza Borghesi n.9 – 47039 Savignano sul Rubicone.

oppure all'indirizzo di posta elettronica: [savignano@cert.provincia.fc.it](mailto:savignano@cert.provincia.fc.it)