

# COMUNE DI VILLA DI BRIANO

## AREA FINANZE E TRIBUTI

### IL CONCESSIONARIO SO.GE.R.T. SPA DICHIARAZIONE DI ADESIONE ALLA DEFINIZIONE AGEVOLATA

#### Modalità di presentazione:

- Presso lo portello del concessionario So.ge.rt Spa utilizzando il **presente modulo**;
- Inviando il **presente modulo**, debitamente compilato in ogni sua parte insieme alla copia del documento di identità, a:
- - casella di posta certificata: [sogert.villadibriano@pec.it](mailto:sogert.villadibriano@pec.it) o alla casella [sogert.villadibriano@gmail.com](mailto:sogert.villadibriano@gmail.com)
  - mezzo raccomandata A.R. a: Sogert Sp.a -Via Aristotele n. 14- Villa di Briano – 81030 - Caserta

**(barrare il riquadro interessato)**

**Dichiarazione di adesione alla definizione agevolata delle ingiunzioni di pagamento  
( Art. 15 del decreto legge 30 aprile 2019, n. 34 )  
(la domanda dovrà essere compilata in ogni sua parte)**

Il/la sottoscritto/a.....  
nato/a il..... a..... (Prov. ....),  
codice fiscale ....., e-mail .....

in proprio (**per persone fisiche**);

in qualità di titolare/rappresentante legale/tutore/curatore del/della

.....  
codice fiscale ....., e-mail.....

**(barrare il riquadro interessato).**

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

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

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

presso (indicare l'eventuale domiciliatario).....

OPPURE

alla casella PEC.....

il/la sottoscritto/a si impegna a comunicare le eventuali variazioni di domicilio, riconosce, altresì, che i Concessionari della Riscossione non sono in alcun modo responsabili 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 decreto legge 30 aprile 2019, n. 34 e contenuti nelle seguenti ingiunzioni fiscali:

# COMUNE DI VILLA DI BRIANO

## AREA FINANZE E TRIBUTI

### IL CONCESSIONARIO SO.GE.R.T. SPA

#### TABELLA DEFINIZIONE AGEVOLATA (\*)

Progr. <b>a)</b>	Richiesta definizione agevolata			
	Numero Ingiunzione Fiscale <b>(b)</b>	Concessionario della Riscossione <b>(c)</b>	Imposta/Tassa/Violazione C.d.s. <b>(d)</b>	Riferimento all'ultimo atto ricevuto <b>(e)</b>

(\*) Istruzioni su come compilare la tabella:

- (a)** progressivo da attribuire a ciascuna singola ingiunzione oggetto di richiesta della presente Definizione Agevolata;  
**(b)** numero identificativo della ingiunzione fiscale per la quale si sta chiedendo tale Definizione Agevolata;  
**(c)** indicare il Concessionario della Riscossione che ha emesso l'atto oggetto della presente Definizione Agevolata;  
**(d)** indicare l'imposta o la tassa o la violazione al C.d.s. riferita alla ingiunzione di pagamento;  
**(e)** indicare il numero identificativo dell'ultimo atto ricevuto riguardante il procedimento avviato con l'ingiunzione di pagamento, quale: preavviso di fermo amministrativo, fermo amministrativo, pignoramento presso terzi, atto di sollecito o avviso di intimazione di pagamento;

Annotazioni:.....  
.....  
.....

#### DICHIARA ALTRESI'

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

- unica rata scadenza 30/09/2019**
- versamento in 5 rate** trimestrali, di pari importo,: entro i mesi di SETTEMBRE 2019, DICEMBRE 2019, MARZO 2020, GIUGNO 2020, SETTEMBRE 2020.

**(barrare il riquadro interessato).**

**N.B. in caso di pagamento dilazionato si applicano gli interessi legali vigenti**

Il sottoscritto prende atto che a seguito della presentazione dell'istanza sono sospesi i termini di prescrizione e di decadenza per il recupero delle somme oggetto di tale istanza e che **in caso di mancato o insufficiente o tardivo versamento, l'istanza di definizione non produce effetti.**

#### DICHIARA INOLTRE

- che non vi sono giudizi pendenti aventi ad oggetto i carichi ai quali si riferisce questa dichiarazione;
- che assume l'impegno a **rinunciare** ai giudizi pendenti aventi ad oggetto i carichi ai quali si riferisce questa dichiarazione.

**(barrare il riquadro interessato).**

#### 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)

# COMUNE DI VILLA DI BRIANO

## AREA FINANZE E TRIBUTI

### IL CONCESSIONARIO SO.GE.R.T. SPA

- di essere tutore/titolare/rappresentante legale/curatore della persona/ditta/società/ente/associazione sopra indicata;

**(barrare il riquadro solo se sussistente una delle condizioni sopra previste).**

Relativamente al trattamento consentito ai sensi e per gli effetti di cui all'**rt. 15 del decreto legge 30 aprile 2019, n. 34**, del dati personali conferiti, Il sottoscritto dichiara di aver preso visione dell'Informativa UE 2016/679 e di accettarne i contenuti.

**Luogo e data** .....

**Firma** .....

**N.B.** Allegare copia dal documento di identità solo nel caso in cui questa richiesta non venga presentata e sottoscritta allo sportello. Nell'ipotesi di presentazione, anche tramite raccomandata a.r./PEC, da parte di un soggetto diverso dal dichiarante, è necessario compilare il riquadro "DELEGA ALLA PRESENTAZIONE".

#### DELEGA ALLA PRESENTAZIONE

**(da compilare esclusivamente nell'ipotesi di presentazione, anche tramite raccomandata a.r./PEC, da parte di un soggetto diverso dal richiedente)**

il/la sottoscritto/a .....

- in proprio
- in qualità di titolare/rappresentante legale/tutore/curatore del/della

delego il/la Sig./Sig.ra .....

**(barrare il riquadro interessato).**

- 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.

**(barrare il riquadro interessato).**

**Luogo e data** ..... **Firma del delegante** .....

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

# COMUNE DI VILLA DI BRIANO

***AREA FINANZE E TRIBUTI***

**IL CONCESSIONARIO SO.GE.R.T. SPA**