

COMUNE
DI
SANTA MARINA
(PROVINCIA DI SALERNO)

ADESIONE ALLA DEFINIZIONE AGEVOLATA TRIBUTI LOCALI

COGNOME _____

NOME _____

DITTA _____

La informiamo che il Decreto Legislativo n. 196 del 30 giugno 2003 (“Codice in materia di protezione dei dati personali”) prevede la tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali.

Ai sensi della predetta normativa, il trattamento dei Suoi dati personali sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza e di tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti.

Ai sensi dell’art. 13 del Decreto Legislativo n. 196 del 30 giugno 2003, Le comuniciamo che i Suoi dati personali saranno trattati esclusivamente per finalità strettamente connesse e strumentali all’adempimento delle obbligazioni inerenti fini istituzionali

Il trattamento dei dati personali sarà effettuato tramite supporti cartacei ed informatici dal titolare, dal responsabile e dagli incaricati con l’osservanza di ogni misura cautelativa, che ne garantisca la sicurezza e riservatezza.

**All'Ufficio Tributi
del Comune di
84070 SANTA MARINA (SA)**

Oggetto: **“Dichiarazione di Adesione” alla definizione agevolata dei rapporti tributari locali inerenti ruoli ex d.p.r. 602/73 e/o agli atti di accertamento divenuti definitivi**

PERSONA FISICA

Cognome _____ Nome _____
nat_ a _____ (____) il _____ sesso M F
residente in _____ C.A.P. _____ Prov. _____
Via _____ n. _____ Codice fiscale _____

SOGGETTO DIVERSO DA PERSONA FISICA

Cognome _____ Nome _____
nat_ a _____ (____) il _____ sesso M F
residente in _____ C.A.P. _____ Prov. _____
Via _____ n. _____ Codice fiscale _____
in qualità di _____
del/la (*oppure società*) _____
codice fiscale _____ Partita Iva _____
oggetto sociale _____
con sede legale in _____ C.A.P. _____ Prov. _____
Via _____ n. _____

CHIEDE

di potersi avvalere delle agevolazioni fiscali disciplinate dal vigente regolamento comunale per l'applicazione del condono fiscale per i tributi locali, approvato con delibera di Consiglio Comunale n. **33** del **30/12/2008** relativamente ai ruoli e/o atti di accertamento indicati negli allegati.

Data _____

Firma

Parte Riservata all'Ufficio: La firma in calce alla domanda è stata apposta dall'interessato identificato mediante

Data _____ Timbro e firma _____

Codice Fiscale _____

Art. 6 Definizione agevolata degli Atti divenuti definitivi

Dati inerenti l'avviso notificato

| <i>Tributo</i> | <i>Anno di imposta</i> | <i>Numero atto</i> | <i>Data atto</i> | <i>Imposta</i> | <i>Sanzion</i> | <i>Interessi</i> | <i>Totale</i> |
|----------------|------------------------|--------------------|------------------|----------------|----------------|------------------|---------------|
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

Importi dovuti a titolo di Definizione Agevolata

| <i>Tributo</i> | <i>Anno di imposta</i> | <i>Numero atto</i> | <i>Data atto</i> | <i>Imposta</i> | <i>Sanzion</i> | <i>Interessi</i> | <i>Totale</i> |
|----------------|------------------------|--------------------|------------------|----------------|----------------|------------------|---------------|
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

Totale da versare -Euro_____

Firma _____

ALLEGATO N. _____ DI _____

Codice Fiscale _____

Art. 6 Definizione Agevolata dei Ruoli

Dati inerenti la cartella notificata

| <i>Tributo</i> | <i>Anno di imposta</i> | <i>Numero atto</i> | <i>Data atto</i> | <i>Imposta</i> | <i>Sanzion</i> | <i>Interessi</i> | <i>Totale</i> |
|----------------|------------------------|--------------------|------------------|----------------|----------------|------------------|---------------|
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

Importi dovuti a titolo di Definizione Agevolata

| <i>Tributo</i> | <i>Anno di imposta</i> | <i>Numero atto</i> | <i>Data atto</i> | <i>Imposta</i> | <i>Sanzion</i> | <i>Interessi</i> | <i>Totale</i> |
|----------------|------------------------|--------------------|------------------|----------------|----------------|------------------|---------------|
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

Totale da versare -Euro _____

*Il sottoscritto dichiara che ad oggi ☹ non sono in corso ☹ sono in corso
procedure esecutive poste in essere dall'Agente per la Riscossione. Le eventuali spese per tali
procedure resteranno a carico del sottoscritto e verranno regolarizzate presso il più vicino
sportello dell'Agente per la Riscossione.*

Firma _____

ALLEGATO N. _____ DI _____

Codice Fiscale _____

NOTE

Documentazione allegata:

- a) Bollettino di c/c postale n. _____ del _____ di Euro _____;
- b) Cartella di pagamento _____
- c) _____
- d) _____
- e) _____
- f) _____
- g) Atto di accertamento _____
- h) _____
- i) _____
- j) _____
- k) _____
- l) _____
- m) _____
- n) _____

Istruttoria dell'Ufficio:

A) OSSERVAZIONI:

B) CONCLUSIONI:

- Accolta
- Non è accolta per i seguenti motivi:

**All'Ufficio Tributi
del Comune di
84070 SANTA MARINA (SA)**

Oggetto: **Rateizzazione - Definizione agevolata dei rapporti tributari locali inerenti ruoli ex d.p.r. 602/73 e/o agli atti di accertamento divenuti definitivi**

Il sottoscritto:

PERSONA FISICA

Cognome _____ Nome _____
nat_ a _____ (____) il _____ sesso M F
residente in _____ C.A.P _____ Prov. _____
Via _____ n. _____ Codice fiscale _____

SOGGETTO DIVERSO DA PERSONA FISICA

Cognome _____ Nome _____
nat_ a _____ (____) il _____ sesso M F
residente in _____ C.A.P _____ Prov. _____
Via _____ n. _____ Codice fiscale _____
in qualità di _____
del/la (*oppure società*) _____
codice fiscale _____ Partita Iva _____
con sede legale in _____ C.A.P _____ Prov. _____
Via _____ n. _____

avendo prodotto istanza, in data _____ al fine dell'ammissione alla definizione agevolata _____ ed avendo verificato, applicando le procedure di calcolo previste dal regolamento comunale per l'applicazione del condono fiscale, approvato con delibera di Consiglio Comunale n. **33** del **30/12/2008**, che, per perfezionare detta definizione, sono dovute somme per un totale di euro _____

C H I E D E

ai sensi dell'art. 4 del citato regolamento comunale, di poter beneficiare del pagamento rateale, suddiviso in n. _____ rate, a partire dal _____ .

Data _____

Firma
