

OGGETTO: ISTANZA DI DEFINIZIONE AGEVOLATA DELLE ENTRATE NON RISCOSSE IN FASE COATTIVA (INGIUNZIONI FISCALI) E DEGLI ACCERTAMENTI ESECUTIVI ai sensi dell'art. 17-bis del D.L. 34/2023, convertito dalla L. 56/2023.

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a il _____ a _____
e residente in _____, via _____ n. _____
Codice fiscale: _____ - tel. _____
Indirizzo di posta elettronica (PEC e/o E-mail): _____

(solo per persone giuridiche)

Società _____, con sede in _____
_____, via _____ n. _____ C.F.: _____
P. IVA: _____ - indirizzo PEC: _____
Rappresentante Legale _____, nato a _____
il _____ e residente in _____, via _____
n. _____ - telefono _____

P R E M E S S O

che è stato notificato dal Comune di Mascali e/o dal Concessionario Incaricato ASSIST SPA l'ingiunzione fiscale, ovvero l'accertamento esecutivo relativa/o a:

- _____ anno _____;
- _____ anno _____.

che il Consiglio Comunale con delibera n. _____ del _____ ha approvato il regolamento comunale per la definizione agevolata delle ingiunzioni fiscali e degli accertamenti esecutivi;

C H I E D E

La definizione agevolata della pretesa tributaria per l'ingiunzione fiscale e/o accertamento esecutivo sopra indicata/o in applicazione della delibera di Consiglio Comunale sopra citata.

DICHIARA di voler versare il dovuto:

- in unica soluzione (entro giorni 10 dalla comunicazione di avvenuto accoglimento dell'istanza);
 - in n. _____ (max 10) rate trimestrali;
 - altre dichiarazioni _____

Informativa per il trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 del Regolamento Europeo n. 679/2016

Utilizziamo, anche tramite collaboratori esterni, i dati che la riguardano esclusivamente per nostre finalità istituzionali, anche quando li comunichiamo ad altri Enti pubblici o terzi privati. Informazioni dettagliate, anche in ordine alle modalità di esercizio del Suo diritto di accesso e agli altri Suoi diritti, sono riportate sull'informativa disponibile sul sito web del Comune.

Luogo e data _____

FIRMA _____

(si allega fotocopia del documento di riconoscimento in corso di validità)

DELEGA

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

e residente in _____, via _____ n. _____

Codice fiscale: _____ - tel. _____

Indirizzo di posta elettronica (PEC e/o E-mail): _____

(solo per persone giuridiche)

Società _____, con sede in _____

_____, via _____ n. _____ C.F.: _____

P. IVA: _____ - indirizzo PEC: _____

Rappresentante Legale _____, nato a _____

il _____ e residente in _____, via _____

n. _____ - telefono _____

ad assistermi e rappresentarmi per la definizione agevolata delle ingiunzioni fiscali e degli avvisi di accertamento esecutivi di cui in premessa.

Luogo e data _____

FIRMA _____

(si allega fotocopia del documento di riconoscimento in corso di validità del DELEGATO)