



CITTÀ DI MONDRAGONE

MEDAGLIA D'ORO AL MERITO CIVILE

PROVINCIA DI CASERTA

Al Comune di Mondragone
Ufficio Tributi
Via della Rifiorita 4
81034 Mondragone (CE)

DOMANDA DI ADESIONE ALLA DEFINIZIONE AGEVOLATA (Art. 17-bis della Legge n. 56 del 26/05/2023, di conversione del D.L. n. 34 del 30/03/2023 - Deliberazione C.C. n. 17/2023)

DATI OBBLIGATORI

Il/La sottoscritto/a nato/a il
a (Prov.) codice fiscale
residente in (Comune) (Prov.)
(Indirizzo) CAP
Telefono email
PEC.....

in proprio (per persone fisiche);

in qualità di titolare/rappresentate legale/tutore/curatore di
..... codice fiscale/P.IVA

DATI OBBLIGATORI

Ai sensi delle disposizioni previste dal Regolamento per la definizione agevolata dei carichi divenuti definitivi, approvato con Delibera di C.C. n.17/2023

CHIEDE

Di aderire alla definizione agevolata per i seguenti debiti tributari (IMU-TARI) notificati dal Comune di MONDRAGONE e non consegnati al Concessionario della Riscossione:

N. Prog.	TRIBUTO	ANNUALITA'	NOTE (eventuale nr. Avviso etc)
1			
2			
3			
4			
5			

Richiede il pagamento del dovuto:

N.B.: la proposta di rateazione sarà oggetto di verifica ed eventuale accettazione, secondo quanto previsto dal Regolamento.

in UNICA SOLUZIONE

in nr. _____ RATE MENSILI (max 18)

Consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazione mendace, così come stabilito dagli artt. 47, 75, 76 e 77 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 e s.m.i., ai fini della trattazione della presente richiesta

DICHIARA

- di impegnarsi a comunicare le eventuali variazioni di domicilio, riconoscendo che il Comune di Mondragone non assume alcuna responsabilità in caso di irreperibilità del destinatario all'indirizzo anagrafico o di posta elettronica dichiarato;
- di essere consapevole che in caso di mancato, insufficiente o tardivo versamento, superiore a 15



CITTÀ DI MONDRAGONE

MEDAGLIA D'ORO AL MERITO CIVILE

PROVINCIA DI CASERTA

DATI OBBLIGATORI

giorni, dell'unica rata ovvero di una delle rate in cui è stato dilazionato il pagamento delle somme, la definizione non produce effetti e riprendono a decorrere i termini di prescrizione e di decadenza per il recupero delle somme oggetto dell'istanza;

- c) di rinunciare al contenzioso pendente di cui all'art. 9, e non attivare nuovi giudizi aventi a oggetto i carichi ai quali si riferisce questa dichiarazione;
- d) che la presente istanza si intenderà accettata soltanto a seguito di apposita comunicazione;
- e) che la presentazione dell'istanza comporta:
 - la sospensione dei termini di prescrizione e decadenza;
 - la sospensione, fino alla scadenza della prima o unica rata delle somme dovute a titolo di definizione, degli obblighi di pagamento derivanti da precedenti dilazioni in essere alla data di presentazione;

Relativamente al trattamento consentito ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 6 del D.L. n. 193/2016, convertito con modificazioni dalla Legge n. 225/2016, dei dati personali conferiti, il sottoscritto dichiara di aver preso visione dell'informativa ex art. 13 D.Lgs. n. 196/2003 e di accettarne i contenuti.

Luogo e data _____

Firma _____

SI ALLEGA la seguente documentazione:

Copia documento di identità del dichiarante

Modalità di presentazione della domanda di adesione alla definizione agevolata:

- consegna all'Ufficio Protocollo comunale in Viale Margherita 93;
- trasmissione a mezzo PEC all'indirizzo protocollo@pec.comune.mondragone.ce.it indicando nell'oggetto **"DOMANDA DI ADESIONE ALLA DEFINIZIONE AGEVOLATA"**.

DELEGA ALLA PRESENTAZIONE

(da compilare nell'ipotesi di presentazione, anche tramite e-mail/PEC, da parte di un soggetto diverso dal richiedente)

Il/La sottoscritto/a nato/a il
 a (Prov.) codice fiscale
 residente in (Comune) (Prov.)
 (Indirizzo) CAP

DELEGA

il/la Sig./Sig.ra nato/a il a
 (Prov.) a:

- consegnare la presente dichiarazione di adesione alla definizione agevolata;
- modificare (sottoscrivendone le parti modificate) la presente dichiarazione di adesione;
- a ricevere o ritirare, sottoscrivendone copia per ricevuta, qualsiasi ulteriore comunicazione.

Luogo e data _____

Firma del delegante _____