

## ISTANZA DI ADESIONE ALLA DEFINIZIONE AGEVOLATA

*Ai sensi dell'art. 6 ter del D.L. 22 ottobre 2016, n. 193 convertito in Legge 1 dicembre 2016 n. 225 e della Deliberazione di C.C. Comune di Cellatica n. 6 del 24.02.2017*

Io sottoscritto/a ....., C.F. ....  
 nato/a a ....., il ....., residente a .....  
 via ..... n. ...., Tel. ....  
 email .....

in proprio (per persone fisiche);  
 in qualità di titolare/rappresentante legale/tutore/curatore del/della ..... codice  
 fiscale e/o partita iva ..... (per persone giuridiche);

ai fini della trattazione di questa richiesta dichiara di **essere domiciliato** presso:

l'indirizzo PEC .....  
 la propria abitazione;  
 il proprio ufficio/la propria azienda;  
 altro (indicare eventuale domiciliatario) ..... Comune ..... (Prov. ....)  
 Indirizzo ..... CAP ..... Telefono ..... email.....

premesso che mi impegno a comunicare le eventuali variazioni di domicilio, e riconosco che Fraternità Sistemi IS SCS non assume alcuna responsabilità in caso di irreperibilità del destinatario all'indirizzo anagrafico o di posta elettronica dichiarato,

### CHIEDO

di avvalermi della **DEFINIZIONE AGEVOLATA** per i carichi rientranti nel Regolamento per la definizione agevolata del Comune di Cellatica, approvato con deliberazione di Consiglio comunale n. 6 del 24.02.2017, relativi ad atti che mi sono stati notificati da Fraternità Sistemi, in qualità di Concessionario per la riscossione del sopra citato Comune, negli anni dal 2000 al 2016.

Le ingiunzioni che chiedo siano oggetto di definizione agevolata sono le seguenti:

Nr. Progr.	Numero Ingiunzione Fiscale	N. Progr.	Numero Ingiunzione Fiscale
1		6	
2		7	
3		8	
4		9	
5		10	

**CAMPO EVENTUALE:** da compilare **SOLO** se si vuole aderire alla definizione agevolata di parte delle entrate oggetto dell'ingiunzione:

1	
2	
3	
4	
5	

## DICHIARO ALTRESÌ

di voler adempiere al pagamento dell'importo dovuto a titolo di definizione agevolata

in unica soluzione: entro il 31.07.2017 (100% del dovuto)

oppure

in 2 rate: entro il 31.07.2017 e il 30.09.2017

in 3 rate: entro il 31.07.2017, 30.09.2017 e il 30.11.2017

in 4 rate: entro il 31.07.2017, 30.09.2017, 30.11.2017 e il 30.04.2018

in 5 rate: entro il 31.07.2017, 30.09.2017, 30.11.2017, 30.04.2018 e il 30.09.2018

Dichiaro di essere consapevole che, in caso di pagamento rateizzato, sono dovuti gli interessi nella misura prevista dal regolamento comunale di riferimento.

***Dichiaro di essere consapevole che, in caso di mancato, insufficiente o tardivo versamento dell'unica rata ovvero di una rata di quelle in cui è stato dilazionato il pagamento delle somme, la definizione non produce effetti e i versamenti effettuati sono acquisiti a titolo di acconto dell'importo complessivamente dovuto (senza il beneficio della definizione agevolata); l'agente della riscossione proseguirà inoltre l'attività di recupero esattoriale e non sarà più possibile chiedere una rateazione.***

Ai fini del versamento,

### CHIEDO

di scegliere la seguente metodologia di pagamento:

Bollettino postale precompilato fornito dal Concessionario;

Bonifico bancario sul conto corrente IBAN "IT 08 C 07601 11200 0000 9057 9327" intestato a Fraternità Sistemi, con indicato in causale il mio nome e cognome e il numero della rata;

Contanti (laddove consentito dalla legge per l'importo), bancomat o carta di credito allo sportello di Fraternità Sistemi in Brescia, Via della Presolana, 54.

### DICHIARO INOLTRE

che non vi sono giudizi pendenti aventi a oggetto i carichi ai quali si riferisce questa dichiarazione;

oppure

che mi assumo l'impegno a RINUNCIARE ai giudizi pendenti aventi a oggetto i carichi ai quali si riferisce questa dichiarazione.

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

## DICHIARO INFINE

sotto la mia 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)

di essere tutore/titolare/rappresentante legale/curatore della persona/ditta/società/ente/ associazione sopra indicata (*barrare solo in caso di dichiarazione da parte di tutore, ditta, società, ente o associazione*).

*Relativamente al trattamento consentito ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 6 del D.L. n. 193/2016 dei dati personali conferiti, il sottoscritto dichiara di aver preso visione della informativa ex art. 13 D.lgs. n. 196/2003 e di accettarne i contenuti.*

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

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

## TABELLA RIASSUNTIVA CON LE SCADENZE DI PAGAMENTO

	LUGLIO 2017	SETTEMBRE 2017	NOVEMBRE 2017	APRILE 2018	SETTEMBRE 2018
<b>1 RATA</b>	100%				
<b>2 RATE</b>	70%	30%			
<b>3 RATE</b>	33,33%	33,33%	33,33%		
<b>4 RATE</b>	25%	25%	25%	25%	
<b>5 RATE</b>	25%	25%	20%	15%	15%

### **PRESENTAZIONE DELL'ISTANZA:**

**Questa istanza di definizione agevolata deve essere consegnata**

- **a mano presso lo sportello di Fraternità Sistemi in Brescia, Via della Presolana, 45, ovvero**
- **a mezzo PEC, all'indirizzo "esattoria@cert.fraternita.it", ovvero**
- **a mezzo raccomandata A/R all'indirizzo "Fraternità Sistemi. Via della Presolana, 45, 25126, Brescia".**

## DELEGA ALLA PRESENTAZIONE

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

Il/la sottoscritto/a.....  
in proprio  
in qualità di titolare/rappresentate legale/tutore/curatore del/della .....

### DELEGO

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

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

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

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