

ISTANZA PER RICHIESTA DI ADESIONE ALLA DEFINIZIONE AGEVOLATA ENTRATE POLIZIA MUNICIPALE

Modalità di presentazione della dichiarazione di adesione alla definizione agevolata:

- ☐ presso l'ufficio polizia Municipale o presso l'ufficio protocollo, utilizzando il presente modulo;
☐ inviando il presente modulo, debitamente compilato in ogni sua parte, insieme alla copia del documento di identità, alla casella e-mail/PEC del Comune. (Mail: poliziamunicipale@comune.caiazzo.ce.it - pec: settorevigilanza@pec.comune.caiazzo.ce.it)

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

(Prov. _____) codice fiscale _____

☐ in proprio (per persone fisiche);

☐ in qualità di titolare/rappresentante legale/tutore/curatore del/della
_____ codice fiscale/P.I. _____

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

Comune _____ (Prov. _____) Indirizzo

CAP _____ Telefono _____ presso (indicare eventuale domiciliatario)

OPPURE

alla casella PEC _____.

All'indirizzo mail : _____

Il/La sottoscritto/a si impegna a comunicare le eventuali variazioni di domicilio, e riconosce che il Comune di Caiazzo non assume alcuna responsabilità in caso di irreperibilità del destinatario all'indirizzo anagrafico o di posta elettronica dichiarato.

CHIEDE

di volersi avvalere della DEFINIZIONE AGEVOLATA del Comune di CAIAZZO per i carichi rientranti nell'ambito applicativo di cui all'art. 1, comma da 102 a 110 della Legge n. 199/2025 nonché del regolamento comunale per l'applicazione della definizione agevolata, approvato in C.C. in data 18/02/2026, IN RIFERIMENTO AL SOTTORIPORTATO ATTO:

Tributo:

Anno d'imposta:

Tipo atto impugnato:

Numero/protocollo dell'atto:

Data della notifica dell'atto:

Importo dovuto a titolo di imposta:

Importo dovuto per interessi:

Importo dovuto per sanzioni:

DICHIARA

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

☐ UNICA SOLUZIONE: scadenza rata **31/07/2026** (100% del dovuto),

OPPURE

☐ N. _____ RATE (come da regolamento l'importo minimo della rata è € 100,00)

DICHIARA ALTRESÌ

- che in caso di pagamento rateizzato sono dovuti, a decorrere dalla scadenza della prima rata gli interessi legali;
- **che in caso di mancato o 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 ciò determinerà la decadenza dal beneficio concesso.;**

DICHIARA INOLTRE

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

OPPURE

☐ che assume l'impegno a RINUNCIARE ai giudizi pendenti aventi a oggetto i carichi ai quali si riferisce questa dichiarazione

DICHIARA INFINE

sotto la propria responsabilità, ai sensi dell'art. 46 e 47 del D.P.R. 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 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

-Comune di Caiazzo -

N.B. Allegare copia del documento di identità solo nel caso in cui questa richiesta non venga presentata e sottoscritta allo sportello. Nell'ipotesi di presentazione, anche tramite e-mail/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 e-mail/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 _____

☐ a consegnare la presente dichiarazione di adesione alla definizione agevolata;

☐ a modificare (sottoscrivendone le parti modificate) la presente dichiarazione di adesione alla definizione agevolata;

☐ a ritirare, sottoscrivendone copia per ricevuta, qualsiasi ulteriore comunicazione connessa alla presente dichiarazione di adesione.

Luogo e data _____

Firma del delegante

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

SPAZIO RISERVATO AL PERSONALE

In qualità di dipendente del Comune di _____

☐ allego copia del documento di riconoscimento del soggetto richiedente, acquisito ai sensi dell'art. 45 del D.P.R. n. 445/2000.

OPPURE

☐ attesto, ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. n. 445/2000, che la sottoscrizione della richiesta di cui sopra è apposta in mia presenza dal/dalla Sig./Sig.ra _____
identificato/a mediante _____.

Data _____

Nome, cognome e firma del dipendente addetto

-Comune di Caiazzo -

