



Spett.le
Comune di Ischia
Ufficio tributi
protocollo@pec.comuneischia.it

OGGETTO: DICHIARAZIONE DI ADESIONE ALLA DEFINIZIONE AGEVOLATA DELLE ENTRATE TRIBUTARIE COMUNALI

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____
con residenza a _____
(prov. _____) in _____
C.F. _____ tel. _____
E-mail _____ PEC _____;

in proprio (per persone fisiche):

☐ in qualità di titolare/rappresentante legale/tutore/curatore del/della _____
_____ P.IVA _____

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

CHIEDE

L'adesione alla Definizione Agevolata delle entrate comunali relative all'atto di seguito riportato:

Tipo atto:	
Numero/protocollo dell'atto:	Data notifica dell'atto:
Tributo:	Anno d'imposta:

Tipo atto:	
Numero/protocollo dell'atto:	Data notifica dell'atto:
Tributo:	Anno d'imposta:
Tipo atto:	
Numero/protocollo dell'atto:	Data notifica dell'atto:
Tributo:	Anno d'imposta:
Tipo atto:	
Numero/protocollo dell'atto:	Data notifica dell'atto:
Tributo:	Anno d'imposta:
Tipo atto:	
Numero/protocollo dell'atto:	Data notifica dell'atto:
Tributo:	Anno d'imposta:
Tipo atto:	
Numero/protocollo dell'atto:	Data notifica dell'atto:
Tributo:	Anno d'imposta:
Tipo atto:	
Numero/protocollo dell'atto:	Data notifica dell'atto:
Tributo:	Anno d'imposta:

DICHIARA

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

☐ UNICA SOLUZIONE: entro il 30.12.2026

oppure

☐ CON RATEAZIONE: n. rate: (massimo n.36 rate di pari importo)

Se l'importo dovuto, relativo alla definizione dell'intera debitoria verso il Comune di Ischia, è superiore a diecimila euro, è previsto rateizzo sino ad un massimo di trentasei rate mensili garantito da polizza fideiussoria.

DICHIARA ALTRESÌ

Di essere perfettamente a conoscenza degli effetti derivanti dal mancato rispetto delle situazioni sotto indicate, che determinano l'immediata decadenza della definizione agevolata e la completa esigibilità delle somme originariamente dovute indicate negli atti prodromici:

- In caso di mancato o insufficiente o tardivo versamento dell'unica rata ovvero di due rate successive alla prima, anche non consecutive, nell'arco di sei mesi, tra quelle in cui è stato dilazionato il pagamento delle somme, la definizione non produce effetti.
- In caso di mancato ovvero di insufficiente o tardivo versamento dell'unica rata ovvero di due rate successive alla prima, anche non consecutive, nell'arco di sei mesi e nel caso di impossibilità di escussione della polizza fideiussoria decade dal beneficio della definizione agevolata e i versamenti effettuati sono acquisiti a titolo di acconto dell'importo originario complessivamente dovuto.

Il sottoscritto infine dichiara, sotto la propria 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).

☐ di essere in regola con i pagamenti dovuti per tributi locali di competenza dell'anno 2026.

Relativamente al trattamento consentito ai sensi e per gli effetti di cui al D.Lgs. n. 196/2003 dei dati personali conferiti, il sottoscritto dichiara di aver preso visione dell'informativa ex art. 13 Regolamento UE 679/2016 e di accettarne i contenuti.

....., li

.....
(firma)

N.B. Allegare copia del documento di identità in corso di validità. Nell'ipotesi di presentazione da parte di un soggetto diverso dal dichiarante, è necessario compilare il riquadro "DELEGA" qui di seguito.

DELEGA

(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 nat__ a _____

_____ il _____

☐ 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.

Data _____

Firma del delegante _____