|  |
| --- |
| **Spett.le UNIONE DEI COMUNI COLLINE MATILDICHE** |
| **Unità di Progetto “Gestione Crediti”** |
| **Piazza Dante 1, 42020-Quattro Castella (RE)** |
| **unione@pec.collinematildiche.it** |
|  |
| **Modalità di presentazione della dichiarazione di adesione alla definizione agevolata:**  |
|  presso l’Ufficio Protocollo dell’Unione dei Comuni Colline Matildiche, utilizzando **questo modulo,** debitamente compilato in ogni sua parte, insieme alla copia del documento di identità; |
|  inviando **questo modulo,** debitamente compilato in ogni sua parte, insieme alla copia del documento di identità, alla casella e-mail/PEC dell’Unione dei Comuni Colline Matildiche; |
|  inviando **questo modulo,** debitamente compilato in ogni sua parte, insieme alla copia del documento di identità, con raccomandata A.R, all’Unione dei Comuni Colline Matildiche (in tal caso, ai fini del rispetto del termine, farà fede la data del timbro di consegna all’ufficio postale). |
|  |
| **DICHIARAZIONE DI ADESIONE ALLA DEFINIZIONE AGEVOLATA** |
| **(Art. 1, comma 11-quater, D.L. 16 ottobre 2017, n. 148, come convertito dalla legge 4 dicembre 2017, n. 172)** |
| Il/La sottoscritto/a.………………………….………………… nato/a il.…………………………............ |
| a………………………………………..… (Prov……) codice fiscale ………………..………….............  |
| in proprio (per persone fisiche);  |
| in qualità di titolare/rappresentate legale/tutore/curatore del/della ………………………………. codice fiscale ……………………………………. |
|  |
| 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…………………………………………………................................…………............. |
|  |
| Il/la sottoscritto/a si impegna a comunicare le eventuali variazioni di domicilio, e riconosce che l’Unione dei Comuni Colline Matildiche non assume alcuna responsabilità in caso di irreperibilità del destinatario all’indirizzo anagrafico o di posta elettronica dichiarato. |
|  |
| **DICHIARA** |
| di volersi avvalere della **DEFINIZIONE AGEVOLATA** per i carichi affidati all’Unione dei Comuni Colline Matildiche e rientranti nell’ambito applicativo di cui all’art. 1, comma 11-quater, D.L. 16 ottobre 2017, n. 148, come convertito dalla legge 4 dicembre 2017, n. 172 (ingiunzioni fiscali notificate entro il 16 ottobre 2017) e contenuti nelle seguenti ingiunzioni fiscali**:** |
|

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nr. Progr. | Estremi ingiunzione | Nr. Progr. | Estremi ingiunzione |
| 1 |  | 3 |  |
| 2 |  | 4 |  |

e, con riferimento all’elenco delle ingiunzioni sopra indicate, soltanto per i seguenti carichi: |
|

|  |  |
| --- | --- |
| Rif. Nr. Progr.  | Identificativo carico |
|  |  |
|  |  |

 |
| **DICHIARA ALTRESÌ** |
| di voler adempiere al pagamento dell’importo dovuto a titolo di definizione agevolata con le seguenti modalità:  |
| **UNICA SOLUZIONE:** scadenza rata maggio 2018 (100% del dovuto)  |
|  |
| *oppure* |
| **5 RATE:** rate di pari importo scadenti a maggio 2018-giugno 2018-luglio 2018-agosto 2018-settembre 2018  |
|  |
| *oppure* |
| **secondo la modalità di cui al codice ……………** |
| (indicare il **Codice** corrispondente alla soluzione desiderata tra quelle della **tabella sottostante)** |
|

|  |
| --- |
| **TABELLA DEI CODICI (scadenza rata e % rata sul totale dovuto)** |
| NUMERO RATE | Scadenza - % rate anno 2018 |   |   |
| Maggio | Giugno | Luglio | Agosto | Settembre | TOTALE | COD. CE |
| 2 rate | 70% |   |   | 30% |   | 100% | 2A |
| 70% |   |   |   | 30% | 100% | 2B |
| 3 rate | 70% |   |   | 15% | 15% | 100% | 3A |
| 35% | 35% |   | 30% |   | 100% | 3B |
| 35% | 35% |   |   | 30% | 100% | 3C |
| 35% |   | 35% | 30% |   | 100% | 3D |
| 35% |   | 35% |   | 30% | 100% | 3E |
| 4 rate | 35% | 35% |   | 15% | 15% | 100% | 4A |
| 35% |   | 35% | 15% | 15% | 100% | 4B |
| 24% | 23% | 23% | 30% |   | 100% | 4C |
| 24% | 23% | 23% |   | 30% | 100% | 4D |

 |
| In caso di pagamento rateizzato sono dovuti, a decorrere dal 1° giugno 2018, gli interessi nella misura del 3,5% annuo. In caso di mancato/insufficiente/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. |
|  |
| **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 degli artt. 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).* |
|  |
| **Luogo e data** ……………………………………..……..…………..  |
| **Firma** …………………..……………………..  |
|  |
| *N.B. Allegare sempre copia del documento di identità; 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/rappresentate 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* |