



COMUNE DI SAN BARTOLOMEO IN GALDO

Provincia di Benevento
Corso Roma, 30 – 82028 – C.F./P.IVA 00696400621
Tel. 08248244111 – Fax 08248244250
Sito Internet: www.comune.sanbartolomeoingaldo.bn.it
P.e.c.: protocollo.sanbartolomeoingaldo@asmepec.it

DICHIARAZIONE DI ADESIONE ALLA DEFINIZIONE AGEVOLATA

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..... ai
fini della trattazione di questa richiesta dichiara di essere domiciliato al
seguito 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 il Comune di San Bartolomeo in Galdo non assume nessuna responsabilità in caso di irreperibilità del destinatario all'indirizzo anagrafico o di posta elettronica dichiarato.

DICHIARA

di volersi avvalere della DEFINIZIONE AGEVOLATA per le ingiunzioni rientranti nell'ambito applicativo, di cui al Regolamento Comunale, approvato con deliberazione di Consiglio comunale del **30 giugno 2019**, dal 2000 al 2017 contenuti nella seguente tabella:

Nr. Prog.	Numero e data ingiunzione di pagamento	Importo da definire	Servizio Comunale che ha emesso l'atto

DICHIARA ALTRESÌ

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

- UNICA SOLUZIONE; scadenza rata **31 dicembre 2019** (100% del dovuto)

oppure

- 6 RATE DI PARI IMPORTO; a partire dal mese di **dicembre 2019** ed entro i mesi di **marzo** e **settembre** degli anni **2020** e **2021**

oppure

- 10 RATE DI PARI IMPORTO; a partire dal mese di **dicembre 2019**, i mesi di **febbraio**, **maggio**, **luglio** e **novembre** dell'anno **2020**, ed i mesi di **febbraio**, **maggio**, **luglio** e **settembre** dell'anno **2021**.

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, con compensazione delle spese di lite.

DICHIARA INFINE

- 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 / associazione*)

Luogo e Data..... Firma

N.B. Allegare copia del documento di identità e delle ingiunzioni di cui si chiede la definizione agevolata

