

Allegato n. 3

**Spett.le Ufficio Tributi
Comune di Mesagne
via Roma, 4**

E-mail: tributi@comune.mesagne.br.it

Pec: tributi@pec.comune.mesagne.br.it

**Oggetto: DICHIARAZIONE DI ADESIONE ALLA DEFINIZIONE AGEVOLATA
DELLE ENTRATE COMUNALI**

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____
residente a _____ (prov. _____)
Via _____ n. _____
C.F. _____ Tel. _____
e-mail _____ pec _____

- ☐ in proprio (per persone fisiche)
☐ in qualità di titolare/rappresentante legale/tutore/curatore di:

COGNOME NOME _____
C.F. _____ nato/a a _____ il _____
residente a _____ Via _____ n. _____

oppure

RAGIONE SOCIALE/DENOMINAZIONE _____
C.F./P.IVA _____ sede legale in _____
Via _____ n. _____

PREMESSO CHE

- ✓ con deliberazione del Consiglio Comunale n. _____ del _____ è stato approvato il
Regolamento per la definizione agevolata delle entrate comunali non riscosse derivanti
da ingiunzioni fiscali e accertamenti esecutivi;

- ✓ in data _____ il Comune di Mesagne ha trasmesso la comunicazione prot. n. ____ ai sensi dell'art. 3 comma 1 del predetto regolamento, contenente l'indicazione delle pendenze debitorie definibili;
- ✓ ai sensi dell'art. 3, comma 2 del citato regolamento il debitore può manifestare la volontà di avvalersi della definizione agevolata mediante apposita dichiarazione da presentarsi entro 30 giorni dalla notifica della comunicazione del Comune;

DICHIARA

- 1) di volersi avvalere della DEFINIZIONE AGEVOLATA per i carichi rientranti nell'ambito applicativo del vigente *Regolamento per la definizione agevolata delle entrate comunali* approvato con delibera C.C. n. ____ del _____, di seguito specificati:

N.	Tipologia Entrata	Atto (Ingiunzione / Accertamento)	Numero Atto	Anno	Importo Capitale	Spese	Totale definibile

- 2) che in relazione alle fattispecie sopra indicate:

- ☐ **non risultano giudizi pendenti**
- ☐ **risultano pendenti i seguenti giudizi:** _____

Con la sottoscrizione della presente si impegna alla rinuncia degli stessi ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 8 del vigente *Regolamento per la definizione agevolata entrate comunali*.

CHIEDE

di procedere al versamento di quanto complessivamente dovuto a titolo di definizione agevolata con le seguenti modalità:

- ☐ pagamento in **UNICA SOLUZIONE** entro il 15 gennaio 2027

oppure

- ☐ pagamento **CON RATEAZIONE**: Numero di rate richieste: _____ nei limiti previsti dal Regolamento comunale. con scadenza della 1° rata entro il 15 gennaio 2027

DICHIARA

→ di essere a conoscenza che la definizione agevolata comporta il pagamento:

- della quota capitale del tributo o dell'entrata patrimoniale;
- delle spese di notifica, procedurali ed esecutive;
- delle eventuali somme dovute a titolo di aggio e/o rimborso spese;

- che sono integralmente escluse sanzioni e interessi, salvo quanto previsto dall'approvando "Regolamento per la definizione agevolata delle entrate comunali" all'art. 2 comma 3;
- che il Comune di Mesagne resta l'unico interlocutore nei confronti del debitore, anche per i debiti eventualmente affidati alla riscossione coattiva a soggetti esterni;
- di essere consapevole che il mancato pagamento delle somme dovute nei termini stabiliti comporterà la decadenza dalla definizione agevolata.

.....

Luogo e data

.....

(firma)

ALLEGATI

- ☐ copia documento di identità
- ☐ eventuale delega
- ☐ eventuale documentazione utile alla definizione della posizione debitoria
- ☐ certificazione ISEE (se persona fisica)
- ☐ auto-dichiarazione resa ai sensi del DPR n. 445/2000 della sussistenza di temporanee obiettive difficoltà economiche e finanziarie (se Società di persone)
- ☐ documentazione attestante indice di liquidità (se Società di capitali o comunque soggette all'obbligo di deposito del bilancio)

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 alla consegna
della presente dichiarazione di adesione alla definizione agevolata.

.....
Luogo e data

.....
(firma)

N.B.: Allegare copia del documento di identità del delegato e del delegante

DICHIARAZIONE RELATIVA ALLA SITUAZIONE ECONOMICA

per importi superiori ad Euro 100.000,00

(da compilare SOLO se persona fisica)

Il/La sottoscritto/a _____

Codice Fiscale _____

nato a _____ il _____

residente in _____ alla via _____

DICHIARA

sotto propria responsabilità, di trovarsi in uno stato di temporanea e oggettiva difficoltà economica, tale da non poter assolvere al pagamento del debito in un'unica soluzione, ma previa rateazione.

A tal proposito, il sottoscritto dichiara che l'Indicatore della Situazione Economica Equivalente (ISEE) in corso di validità è pari a:

ISEE € _____

In relazione alla fascia ISEE dichiarata:

☐ si richiede il numero massimo di rate consentito dal Regolamento.

oppure

☐ si richiede un numero inferiore di rate, pari a:

Numero rate richieste: ____

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
(artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)
per importi superiori ad Euro 100.000,00
(da compilare SOLO se Società di persone - Società semplici, S.n.c., S.a.s.)

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____
residente a _____ (prov. _____)
Via _____ n. _____
C.F. _____ Tel. _____
e-mail _____ pec _____

☐ in qualità di titolare/rappresentante legale/tutore/curatore di:

RAGIONE SOCIALE/DENOMINAZIONE _____
C.F./P.IVA _____ sede legale in _____
Via _____ n. _____

consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi e della conseguente decadenza dai benefici eventualmente conseguiti sulla base di dichiarazioni non veritiere, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

di essere in una situazione di temporanea e obiettiva difficoltà che non consente di poter assolvere al pagamento del debito in un'unica soluzione, ma previa rateazione del debito in un numero di rate adeguate rispetto alla condizione economico-patrimoniale.

A tal proposito, dichiara che:

→ il saldo contabile di tutti i conti correnti postali e bancari intestati al sottoscritto o alla società rappresentata sono i seguenti:

→ sulla base dell'ultimo bilancio di esercizio, anche provvisorio, dell'anno precedente a quello della data di richiesta, ovvero dell'ultima dichiarazione dei redditi presentata, si rileva una perdita di esercizio o un utile non superiore ad € 10.000,00.

In relazione a quanto indicato:

☐ si richiede il numero massimo di rate consentito

oppure

☐ si richiede un numero inferiore di rate pari a:

Numero rate richieste: ____

Luogo e data _____

Firma

DICHIARAZIONE RELATIVA ALL'INDICE DI LIQUIDITÀ
per importi superiori ad Euro 100.000,00
(da compilare SOLO se Società di capitali o comunque soggette all'obbligo di deposito del bilancio)

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____
residente a _____ (prov. _____)
Via _____ n. _____
C.F. _____ Tel. _____
e-mail _____ pec _____

☐ in qualità di titolare/rappresentante legale/tutore/curatore di:

RAGIONE SOCIALE/DENOMINAZIONE _____
C.F./P.IVA _____ sede legale in _____
Via _____ n. _____

consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi e della conseguente decadenza dai benefici eventualmente conseguiti sulla base di dichiarazioni non veritiere, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

di essere in una situazione di temporanea e obiettiva difficoltà che non consente di poter assolvere al pagamento del debito in un'unica soluzione, ma previa rateazione del debito in un numero di rate adeguate rispetto alla condizione economico-patrimoniale.

A tal proposito, il sottoscritto dichiara che l'indice di liquidità, determinato sulla base dell'ultimo bilancio approvato ovvero dell'ultima situazione economico-patrimoniale disponibile, è pari a:

Indice di liquidità: _____

In relazione a quanto indicato:

☐ si richiede il numero massimo di rate consentito

oppure

☐ si richiede un numero inferiore di rate pari a:

Numero rate richieste: _____

Luogo e data _____

Firma

