** C O M U N E D I P A C E D E L M E L A**

**CITTA’ METROPOLITANA DI MESSINA**

**Oggetto: Definizione agevolata delle entrate comunali - richiesta adesione**

 **rottamazione cartelle di pagamento (d.l. 34/2019 art.15).**

 **Al Comune di Pace del Mela**

 **- Responsabile dell’Area 2 Finanziaria**

Il sottoscritto………………..……………………………………………………………….……………….

nato a ………………………………………………….. Prov. ……………, il…………………….………

residente in …………………………………………………………………….. Prov.…...……….……...

Via ………………………………………………………………………………………… n. ………………

Codice Fiscale /Partita IVA ………………………………………………………….…..….……………

in qualita’ di (eventuale, nelle ipotesi di società)……………………………………….…………….

…………………………………………………………………………………………………………………..

CHIEDE

di aderire alla definizione agevolata delle Entrate Comunali c.d. “Rottamazione Cartelle di Pagamento” di cui all’art.15 D.L. 34/2019.

A tale scopo comunica che:

* Di volersi avvalere della definizione agevolata per i seguenti provvedimenti, rientranti nell’ambito applicativo del regolamento approvato dall’Ente, ai sensi dell’art.15n del D.L, n. 34/2019 per i carichi di cui **all’allegato 1** della presente dichiarazione;

Dichiara altresì che (barrare l’ipotesi che ricorre)

* + Non vi sono giudizi pendenti aventi ad oggetto i carichi indicati;

o in alternativa

* + Assume l’impegno a rinunciare ai giudizi pendenti aventi ad oggetto i carichi ai quali si riferisce questa dichiarazione.

Ai fini della trattazione di questa richiesta dichiaro di essere domiciliato al seguente indirizzo:

Domicilio: Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

tel./fax / mobile \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

pec\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Pace del Mela, ………………………………**

**Firma**

Allegato 1 alla dichiarazione di adesione alla definizione agevolata.

Si dichiara di voler aderire alla definizione agevolata per i carichi rientranti nell’ambito applicativo contenuti nei seguenti avvisi:

|  |  |
| --- | --- |
| n. | Identificativo avviso |
| 1 |  |
| 2 |  |
| 3 |  |
| 4 |  |
| 5 |  |
| 6 |  |
| 7 |  |
| 8 |  |