

ISTANZA DI ADESIONE ALLA DEFINIZIONE AGEVOLATA DELLE ENTRATE COMUNALI

artt. 102 – 110 della L. n. 199/2025 – Regolamento comunale approvato con deliberazione di C.C. n. 11 del 01/04/2026

*L'istanza deve essere compilata in ogni sua parte e corredata di copia di un valido documento di riconoscimento.***MODALITÀ DI TRASMISSIONE**

Il modulo, compilato integralmente e accompagnato dalla copia del documento d'identità, può essere fatto pervenire ad Assoservizi con una delle seguenti modalità:

- ☐ posta elettronica certificata (PEC): **assoservizi@pec.blu.it**
- ☐ raccomandata A/R al seguente indirizzo: **Assoservizi Srl – Via Ulisse Nurzia snc – 67100 L'Aquila**
- ☐ posta elettronica ordinaria: **protocollo@assoservizispa.it**

DATI DEL DICHIARANTE

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____

prov. _____ il _____ codice fiscale _____

- ☐ **in nome e per conto proprio** (per le persone fisiche);
- ☐ nella qualità di titolare / legale rappresentante / tutore / curatore di _____ codice fiscale _____

Elezione di domicilio (campo obbligatorio ai soli fini della gestione della presente richiesta)

Comune _____	Prov. _____
Indirizzo _____	CAP _____ Tel. _____
Presso (eventuale domiciliatario) _____	
OPPURE	
Casella PEC _____	

Il/La sottoscritto/a si obbliga a comunicare tempestivamente ogni variazione del domicilio eletto e prende atto che **Assoservizi S.r.l.** non assume alcuna responsabilità in caso di irreperibilità del destinatario presso l'indirizzo anagrafico o telematico sopra indicato.

DICHIARA

di volersi avvalere della **definizione agevolata**, alle condizioni stabilite dall'Ente, per i carichi rientranti nell'ambito applicativo del Regolamento comunale approvato con deliberazione di C.C. n. 11 del 01/04/2026, riferiti alle ingiunzioni fiscali e/o agli avvisi di accertamento esecutivi di seguito elencati:

I - Definizione agevolata delle entrate in riscossione coattiva		
N.	Numero dell'ingiunzione fiscale / avviso di accertamento esecutivo	Estremi dell'ultimo atto ricevuto (numero identificativo dell'atto per il quale si chiede la definizione)
1	Clicca e digita	Clicca e digita
2	Clicca e digita	Clicca e digita
3	Clicca e digita	Clicca e digita
4	Clicca e digita	Clicca e digita
5	Clicca e digita	Clicca e digita
6	Clicca e digita	Clicca e digita
7	Clicca e digita	Clicca e digita
8	Clicca e digita	Clicca e digita
9	Clicca e digita	Clicca e digita
10	Clicca e digita	Clicca e digita

OPPURE

☐ di volersi avvalere della definizione agevolata di **tutti** i carichi rientranti nell'ambito applicativo del Regolamento comunale approvato con deliberazione di C.C. n. 11 del 01/04/2026.

DICHIARA ALTRESÌ

di provvedere al versamento dell'importo dovuto a titolo di definizione agevolata ammontante ad euro _____ secondo una delle seguenti modalità:

- ☐ in **UNICA SOLUZIONE** entro il **30/09/2026** (gli importi non superiori a € 200,00 non sono rateizzabili);
- ☐ in **RATE BIMESTRALI**, ai sensi dell'art. 3 del Regolamento comunale, secondo i seguenti scaglioni:
- ☐ **n. 3 rate bimestrali** per importi da € 200,01 a € 1.000,00
 - ☐ **n. 6 rate bimestrali** per importi da € 1.000,01 a € 3.000,00
 - ☐ **n. 8 rate bimestrali** per importi da € 3.000,01 a € 6.000,00
 - ☐ **n. 14 rate bimestrali** per importi da € 6.000,01 a € 12.000,00
 - ☐ **n. 18 rate bimestrali** per importi superiori a € 12.000,01

DICHIARA INOLTRE

- ☐ che non pendono giudizi aventi ad oggetto i carichi cui si riferisce la presente istanza;
- ☐ di impegnarsi a **rinunciare** ai giudizi eventualmente pendenti aventi ad oggetto i medesimi carichi (art. 8 del Regolamento).

Per effetto della presentazione della presente istanza restano sospesi i termini di prescrizione e di decadenza relativi al recupero delle somme che ne costituiscono oggetto. Il mancato, insufficiente o tardivo versamento – protratto per oltre cinque giorni rispetto alla scadenza stabilita – della prima rata, della rata unica ovvero di una delle rate successive comporta l'inefficacia dell'istanza, la decadenza dalla definizione agevolata e il ripristino integrale del carico originario.

MODALITÀ DI PAGAMENTO

Il versamento delle somme dovute avviene esclusivamente mediante gli appositi avvisi di pagamento **pagoPA** resi disponibili da Assoservizi S.r.l.

DICHIARA INFINE

sotto la propria responsabilità, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del medesimo decreto per le dichiarazioni mendaci e per la formazione o l'uso di atti falsi, di rivestire la qualità di tutore / titolare / legale rappresentante / curatore della persona / ditta / società / ente / associazione sopra indicata (barrare esclusivamente in caso di dichiarazione resa da tutore, ditta, società, ente o associazione).

In ordine al trattamento dei dati personali conferiti, effettuato ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679 e del D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196, come modificato dal D.Lgs. 10 agosto 2018, n. 101, il/la sottoscritto/a dichiara di aver preso visione dell'informativa resa ai sensi dell'art. 13 del citato Regolamento e di accettarne i contenuti.

Luogo e data _____ Firma _____

N.B. La copia del documento di identità va allegata solo qualora la presente istanza non sia presentata e sottoscritta direttamente allo sportello. Qualora la presentazione – anche a mezzo raccomandata A/R o PEC – sia effettuata da soggetto diverso dal dichiarante, occorre altresì compilare il riquadro «Delega alla presentazione».

DELEGA ALLA PRESENTAZIONE

(da compilare esclusivamente qualora la presentazione – anche tramite raccomandata A/R, fax o PEC – sia effettuata da soggetto diverso dal richiedente)

Il/La sottoscritto/a _____

☐ in proprio;

☐ nella qualità di titolare / legale rappresentante / tutore / curatore di _____

delega il/la Sig./Sig.ra _____

☐ a presentare la presente istanza di adesione alla definizione agevolata;

☐ a ritirare, rilasciandone ricevuta sottoscritta, ogni ulteriore comunicazione connessa alla presente istanza.

Luogo e data _____ Firma del delegante _____

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