



COMUNE DI TRADATE
Provincia di Varese
Piazza Mazzini, 6 – Cap: 21049 - Tel. 0331/826811
CF/Partita I.V.A. 00223660127 – www.comune.tradate.va.it
pec: comune.tradate@pec.regione.lombardia.it

Modello di Istanza per la Definizione Agevolata delle Entrate Comunali

All'Ufficio Tributi del Comune di TRADATE

PEC: comune.tradate@pec.regione.lombardia.it

ISTANZA DI ADESIONE ALLA DEFINIZIONE AGEVOLATA DELLE ENTRATE COMUNALI

(ai sensi del Regolamento comunale approvato con deliberazione del Consiglio Comunale n. /_)

1. DATI DEL RICHIEDENTE

- Cognome e Nome / Ragione sociale: _____

- Codice fiscale / Partita IVA: _____
- Nato/a a: _____ il _____
- Residente / Sede legale in: _____
- Telefono: _____
- E-mail: _____
- PEC (obbligatoria per le comunicazioni): _____

2. QUALITÀ DEL RICHIEDENTE

- Contribuente persona fisica
- Legale rappresentante della società _____
- Altro (specificare): _____



COMUNE DI TRADATE

Provincia di Varese

Piazza Mazzini, 6 – Cap: 21049 - Tel. 0331/826811

CF/Partita I.V.A. 00223660127 – www.comune.tradate.va.it

pec: comune.tradate@pec.regione.lombardia.it

3. OGGETTO DELL'ISTANZA

Il/La sottoscritto/a **chiede di aderire alla definizione agevolata** prevista dal Regolamento comunale per i seguenti debiti:

A) Ingiunzioni di pagamento

(emettere elenco completo o allegare prospetto)

➤ Numero/i ingiunzione/e: _____

➤ Anno/i: _____

➤ Importo capitale residuo: _____

B) Accertamenti esecutivi

➤ Numero/i atto/i: _____

➤ Anno/i: _____

➤ Importo capitale residuo: _____

C) Altri debiti definibili (specificare)

4. SCELTA DELLA MODALITÀ DI PAGAMENTO

Il/La sottoscritto/a richiede:

➤ **Pagamento in unica soluzione** entro 30 giorni dalla comunicazione di accoglimento.

➤ oppure

➤ **Pagamento rateale**, in 12 mesi

Richiesta di deroga per temporanea difficoltà economica (se applicabile)

➤ Sì, si richiede deroga. Si allega documentazione comprovante la situazione di difficoltà economica, secondo le specifiche contenute nell'allegato tecnico ai sensi dell'art. 6.

➤ No.

5. CONTENZIOSO PENDENTE

Ai sensi dell'art. 11 del Regolamento:

➤ Non esistono giudizi pendenti relativi ai debiti oggetto della presente istanza.

oppure

➤ Sono pendenti i seguenti giudizi:



COMUNE DI TRADATE

Provincia di Varese

Piazza Mazzini, 6 – Cap: 21049 - Tel. 0331/826811

CF/Partita I.V.A. 00223660127 – www.comune.tradate.va.it

pec: comune.tradate@pec.regione.lombardia.it

- Organo giurisdizionale: _____
- Numero di R.G.: _____
- Oggetto del ricorso: _____

Il/La sottoscritto/a **si impegna a rinunciare ai giudizi pendenti** entro 30 giorni dal pagamento della prima rata o dell'unica soluzione.

6. DICHIARAZIONI DEL RICHIEDENTE

Il/La sottoscritto/a dichiara:

- di aver preso visione del Regolamento comunale sulla definizione agevolata;
- che i debiti indicati rientrano tra quelli definibili ai sensi degli artt. 3 e 4;
- che i dati forniti sono veritieri;
- di accettare integralmente le condizioni previste dal Regolamento;
- di autorizzare il trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento UE 2016/679.

7. ALLEGATI

- ✓ Documento di identità del richiedente;
- ✓ Eventuale documentazione attestante la difficoltà economica;
- ✓ Eventuale elenco dettagliato dei debiti;
- ✓ Eventuale copia dei ricorsi pendenti.

FIRMA

Luogo e data: _____

Firma del richiedente: _____