

ISTANZA DI DEFINIZIONE AGEVOLATA (ex art. 6-ter D.L. n. 193/2016)

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/partita IVA _____;

ai fini della presente istanza dichiara di essere domiciliato presso

- ☐ L'indirizzo di p.e.c. _____;
- ☐ La propria abitazione, sita in _____ (prov. _____), C.A.P. _____, via _____ n. _____;

- ☐ Il proprio ufficio/la propria azienda;
- ☐ Altro (indicare eventuale domiciliatario) _____ Comune _____ (prov. _____), C.A.P. _____, via _____ n. _____;

Il/La sottoscritto/a si impegna a comunicare tempestivamente eventuali variazioni di domicilio ad Areariscossioni s.r.l. e riconosce che quest'ultima non assume alcuna responsabilità in caso di irreperibilità del destinatario all'indirizzo anagrafico o di posta elettronica certificata dichiarato.

Tutto ciò premesso l'istante

DICHIARA

di volersi avvalere dell'istituto della **DEFINIZIONE AGEVOLATA**, previsto e disciplinato dal D.L. n. 193/2016, per i carichi rientranti dell'ambito applicativo del succitato testo normativo ed affidati ad Areariscossioni s.r.l. dal 01.01.2000 al 31.12.2016 contenuti nelle seguenti ingiunzioni fiscali:

Areariscossioni s.r.l. unipersonale, 12084 - Mondovì (CN), Via Torino n. 10/b.

C.f./P. i.v.a./Registro imprese CN: 02971560046 - R.e.a. n.: 251808.

Iscrizione n. 178 albo ex art. 53 D.Lgs. n. 446/1997. Capitale sociale: € 5.000.000,00 i.v..

Tel.: 0174.673000, fax: 0174673099, e-mail: info@areariscossioni.it, p.e.c.: areariscossionisrl@pec.it.

N. prog.	Ing. fiscale n.	Ente creditore	N. prog.	Ing. fiscale n.	Ente creditore
1			7		
2			8		
3			9		
4			10		
5			11		
6			12		

AVVERTENZA: la definizione agevolata sarà concessa con riferimento alle sole ingiunzioni fiscali riportate nella tabella. Gli altri carichi saranno esclusi dall'istituto in parola.

Inoltre

DICHIARA

di voler provvedere al pagamento dell'importo dovuto:

- In un'**UNICA SOLUZIONE**;
- Con un **PIANO DI RIENTRO** che preveda:

❖ 2 – 3 – 4 – 5 rate (cerchiare la scelta desiderata).

E di voler eseguire i versamenti tramite:

- Bollettini postali (che verranno predisposti da Areariscossioni ed inviati al richiedente);
- Bonifico bancario.

In caso di pagamento rateizzato sono dovuti gli interessi nella misura prevista dalla legge.

Qualora il pagamento dell'unica rata o di una di quelle facenti parte del piano di rientro sia omesso, insufficiente o tardivo la definizione non produce effetti ed i benefici concessi sono revocati.

DICHIARA

altresì:

- Che non sono pendenti giudizi relativi alle posizioni per le quali viene richiesta la definizione agevolata;
- Di impegnarsi a **RINUNCIARE** ai giudizi pendenti relativi alle posizioni per le quali viene richiesta la definizione agevolata ed a far pervenire la documentazione attestante la rinuncia, non appena questa sia disponibile, all'indirizzo e-mail legale@areariscossioni.it.

Infine

DICHIARA

sotto la propria responsabilità, ex artt. 46 e 47 D.P.R. n. 445/2000, e consapevole delle sanzioni penali che prevede l'art. 76 del succitato decreto del Presidente della Repubblica

- Di essere titolare/rappresentante legale/tutore/curatore della persona/ditta/società/ente/associazione sopra indicata (barrare solo in caso di istanza redatta da parte di tutore/ditta/società/ente/associazione).

Relativamente al trattamento consentito ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 6-ter D.L. n. 193/2016 dei dati personali conferiti, il sottoscritto dichiara di aver preso visione dell'informativa ex art. 13 D.Lgs. n. 196/2003 e di accettarne i contenuti.

AVVERTENZA: alla presente istanza dev'essere allegata copia del documento di identità del richiedente.

_____, lì ____/____/____

Firma _____

DELEGA ALLA PRESENTAZIONE

(da predisporre SOLO qualora la presentazione dell'istanza venga svolta da un delegato)

Il/La sottoscritto/a _____

- in proprio;
- in qualità di titolare/rappresentante legale/tutore/curatore del/della _____

delego il/la Sig./Sig.ra _____

- al deposito della presente istanza di definizione agevolata;
- a modificare la presente richiesta (apponendo la sottoscrizione delle parti modificate);
- a ritirare, sottoscrivendo la copia per ricevuta, ogni altra comunicazione inerente la presente domanda.

_____, li ____/____/____

Firma del delegante _____

AVVERTENZA: allegare copia del documento d'identità del delegante e del delegato.

SPAZIO RISERVATO AL PERSONALE DI AREARISCOSSIONI S.R.L.

Il/La sottoscritto/a _____

dichiara di aver ricevuto, in data ____/____/____, istanza di definizione agevolata
(art. 6-ter D.L. n. 193/2016) da parte del/della Sig./Sig.ra
_____ identificato mediante

- ☐ carta d'identità;
- ☐ patente;

n. _____ rilasciata da _____ in data
____/____/____.

_____, lì ____/____/____

Firma del ricevente _____