

Spett.le **SORIT SOCIETA' SERVIZI E RISCOSSIONI ITALIA S.P.A.**

CONCESSIONARIO PER CONTO

DEL COMUNE DI **MORCIANO DI ROMAGNA**

amministrazione.sorit@pec.it

definizioneagevolata@sorit.it

Domanda di definizione agevolata

(art. 15 del D.L. 30 aprile 2019, n.34)

Il/La sottoscritto¹/a..... nato/a

il/...../..... a (Prov.) C.F.

Residente/domiciliato in Comune di (Prov.)

Indirizzo CAP Telefono

presso (indicare eventuale domiciliatario)

OPPURE alla casella PEC

Per sé stesso (se persona fisica)

In qualità di titolare/rappresentate legale/tutore/curatore del/della Ditta con Sede

legale in Via C.F.

DICHIARA

di volere aderire alla **DEFINIZIONE AGEVOLATA** dei carichi rientranti nell'ambito applicativo di cui all'art. 15 del D.L. 30 aprile 2019, n.34, per carichi notificati dal 01/01/2000 al 31/12/2017, come attuato dal "Regolamento comunale per la definizione agevolata delle entrate tributarie e patrimoniali non riscosse a seguito di provvedimenti di ingiunzione fiscale" approvato con deliberazione del Consiglio comunale n. 33 del 27/06/2019, contenuti nei seguenti provvedimenti di ingiunzione emessi ai sensi del regio decreto 14 aprile 1910, n. 639:

| Ingiunzione n. | Importo debito residuo |
|----------------|------------------------|
| | €..... |
| | €..... |
| | €..... |

DICHIARA

di voler adempiere al pagamento dell'importo dovuto a titolo di definizione agevolata con le seguenti modalità:

UNICA SOLUZIONE: scadenza versamento entro il 15/12/2019 (100% del dovuto)

Oppure

N. RATE alle scadenze previste dall'Ente e comunque entro il 30 settembre 2021, con maggiorazione degli interessi nella misura legale.

¹ Il/La sottoscritto/a si impegna a comunicare le eventuali variazioni di domicilio e solleva l'Ente dalla responsabilità in caso di irreperibilità del destinatario all'indirizzo anagrafico o di posta elettronica dichiarato.

In caso di mancato o insufficiente o tardivo versamento dell'unica rata ovvero di una rata di quelle in cui è stato dilazionato il pagamento delle somme, la definizione non produce effetti e riprendono a decorrere i termini di prescrizione e di decadenza per il recupero delle somme oggetto dell'istanza.

DICHIARA INOLTRE

- che non vi sono giudizi pendenti aventi a oggetto i carichi ai quali si riferisce questa dichiarazione;
- che assume l'impegno a RINUNCIARE ai giudizi pendenti aventi a oggetto i carichi ai quali si riferisce questa dichiarazione

DICHIARA INFINE

sotto la propria responsabilità, ai sensi dell'art. 46 e 47 del DPR n. 445/2000, e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 dello stesso decreto (in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi)

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

Ai fini della trattazione di questa richiesta, il/la sottoscritto/a dichiara di essere domiciliato presso:

- l'indirizzo PEC _____
- la propria residenza in via _____ cap _____ comune di _____

Il/La sottoscritto/a si impegna a comunicare le eventuali variazioni di domicilio, e riconosce che SORIT S.p.A. non assume alcuna responsabilità in caso di irreperibilità del destinatario all'indirizzo anagrafico o di posta elettronica dichiarato.

Il sottoscritto dichiara di essere informato, tramite apposita informativa resa disponibile dall'ente a cui è indirizzato il presente documento, ai sensi e per gli effetti degli articoli 13 e seg. del Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati (RGPD-UE 2016/679), che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente istanza/dichiarazione viene resa.

Luogo e data,/...../.....

Firma

.....

N.B. Allegare copia del documento di identità.

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a _____ (Prov __) il
_____ codice fiscale _____ residente a
_____ Via _____ n. _____ telefono

- in proprio (per le persone fisiche);
- in qualità di tutore/curatore del/della sig./ra _____ nato/a
_____ (Prov _____) il _____ codice fiscale _____ residente
a _____ Via _____ n. _____,
- in qualità di titolare/rappresentate legale del/della _____
con sede a _____ Via _____ n. _____ codice
fiscale _____

DICHIARA

sotto la propria responsabilità, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR n. 445/2000, e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 dello stesso decreto (in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi), di aver preso visione dell'informativa di cui all'art. 13 e 14 Regolamento UE 2016/679 GDPR allegato al presente modulo e che ne costituisce parte integrante e di accettarne i contenuti relativamente al trattamento consentito dei dati personali conferiti ai fini della definizione agevolata.

Si allega documento d'identità

Luogo e data _____

Firma _____

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

(Articolo 13 e 14, del Regolamento UE 2016/679 GDPR)

SORIT Società Servizi e Riscossioni Italia S.p.A., nella qualità di Titolare del trattamento dei dati personali per le finalità istituzionali previste dalla legge, utilizza i dati che riguardano il sottoscrittore del modulo per dar seguito alla richiesta di definizione agevolata da Lei avanzata ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 3, co. 5, del D.L. n. 119/2018.

Il trattamento dei Suoi dati avviene anche mediante l'utilizzo di strumenti elettronici, per il tempo e con logiche strettamente correlate alle predette finalità e, comunque, in modo tale da garantirne la sicurezza e la riservatezza, nel rispetto delle previsioni di cui al Regolamento UE 2016/679 GDPR, nonché degli obblighi imposti dall'art. 4 del Codice Deontologico dei Concessionari e degli Ufficiali di riscossione (D.M. 16/11/2000) e dall'art. 35 del D. Lgs. n. 112/1999.

Il conferimento dei dati personali è, al fine di cui sopra, necessario. I dati personali contenuti nella documentazione da Lei eventualmente trasmessa saranno trattati unicamente per la predetta finalità. La Società potrà avvalersi dei recapiti (posta elettronica, telefono, fax, indirizzo) da Lei eventualmente indicati, per le comunicazioni inerenti alla dichiarazione di adesione alla definizione

agevolata. I dati personali non possono essere oggetto di diffusione, tuttavia, se necessario per la finalità di cui sopra, possono essere comunicati:

ai soggetti terzi che operano, per conto del titolare del trattamento, alle finalità previste dalla normativa vigente in materia di adesione alla definizione agevolata;

ai soggetti a cui la comunicazione dei dati debba essere effettuata in adempimento di un obbligo previsto dalla legge, da un regolamento o dalla normativa comunitaria, nonché da convenzioni in materia di riscossione;

ai soggetti designati dal Titolare, in qualità di Responsabili esterni ovvero interni e di Incaricati del trattamento.

Per quanto concerne i dati forniti con il presente modulo, il sottoscrittore potrà far valere i propri diritti di cui al regolamento citato rivolgendosi direttamente alla SORIT Società Servizi e Riscossioni Italia S.p.A. Si precisa che i diritti di cui al citato articolo 7, relativi ai dati presupposti alla consegna dei ruoli oggetto della presente adesione alla definizione agevolata possono essere esercitati con richiesta rivolta direttamente all'Ente creditore.

Nell'ipotesi di presentazione, anche tramite e-mail/PEC, da parte di un soggetto diverso dal dichiarante, è necessario compilare il riquadro "DELEGA ALLA PRESENTAZIONE".

DELEGA ALLA PRESENTAZIONE

(da compilare esclusivamente nell'ipotesi di presentazione, anche tramite e-mail/PEC, 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.....

a consegnare la presente dichiarazione di adesione alla definizione agevolata;

a modificare (sottoscrivendone le parti modificate) la presente dichiarazione di adesione alla definizione agevolata;

a ritirare, sottoscrivendone copia per ricevuta, qualsiasi ulteriore comunicazione connessa alla presente dichiarazione di adesione.

Luogo e data,/...../.....

Firma del delegante

.....

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