

COMUNE DI  
ABBADIA LARIANA  
PROVINCIA DI LECCO

All'ufficio TRIBUTI  
del Comune di  
ABBADIA LARIANA

**DICHIARAZIONE DI ADESIONE ALLA DEFINIZIONE AGEVOLATA.**

(ai sensi dell'art. 6 ter del D.L. n. 193/2016 convertito con modificazioni dalla legge n. 225/2016 e delibera di C.C. n. 4 del  
01/02/2017)

**DATI CONTRIBUENTE**

|  |   |
|--|---|
| Cognome .....  | Nome .....  |
| luogo di nascita .....<br><small>(Comune o Stato Estero)</small> | data di nascita .....<br><small>(Provincia)</small> |
| residenza .....  |   |
| Codice Fiscale   | <input type="text"/>                                |

Se trattasi di contribuente diverso da persona fisica:

|                          |                      |
|--------------------------|----------------------|
| in qualità di .....      |                      |
| della .....              |                      |
| con sede legale in ..... |                      |
| Via .....                | n. ....              |
| Partita IVA              | <input type="text"/> |

**DICHIARA**

- Di volersi avvalere della definizione agevolata per i carichi rientranti nell'ambito applicativo di cui all'art. 6-ter del D.L. n. 193/2016, convertito con modificazioni dalla Legge n. 225/2016, in osservanza delle disposizioni del regolamento comunale per la definizione delle entrate comunali approvato con delibera del Consiglio Comunale n. 4 del 01/02/2017 riferiti ai provvedimenti di ingiunzione fiscale ai sensi del testo unico delle disposizione di Legge relative alla riscossione delle entrate patrimoniali dello Stato, di cui al R.D. 14 aprile 1910, n. 639, emessi dal Comune di Abbadia Lariana e/o dal concessionario della riscossione Creset – Crediti, Servizi e Tecnologie S.p.A. notificati negli anni dal 01.01.2000 al 31.12.2016, indicati sotto:

|   | <i>NUMERO INGIUNZIONE FISCALE</i> |
|---|-----------------------------------|
| 1 |                                   |
| 2 |                                   |
| 3 |                                   |
| 4 |                                   |
| 5 |                                   |
| 6 |                                   |
| 7 |                                   |

- Di voler adempiere al pagamento dell'importo dovuto a titolo di definizione agevolata indicando una delle seguenti modalità:
  - o UNICA SOLUZIONE: scadenza rata luglio 2017 (100%del dovuto);

- RATEIZZATA: in quattro rate nei mesi di luglio 2017, novembre 2017, aprile 2018 e settembre 2018.

....., data .....

**Il dichiarante**

.....