Comune di Aragona

Provincia di Agrigento

2° Settore – Ragioneria, Finanze ed Entrate • Servizio Riscossione Coattiva

Sito web: www.comune.aragona.ag.it • PEC Istituzionale: **tributi@pec.comune.aragona.ag.it**

ISTANZA DI ADESIONE ALLA DEFINIZIONE AGEVOLATA DELLE ENTRATE COMUNALI

Ai sensi dell'art. 1, commi da 102 a 109, della Legge 30 dicembre 2025, n. 199 e del vigente Regolamento Comunale

• **SCADENZA PRESENTAZIONE:** Entro e non oltre il **30 SETTEMBRE 2026**.

• **MODALITÀ DI TRASMISSIONE:** Tassativamente a mezzo PEC all'indirizzo **tributi@pec.comune.aragona.ag.it** (direttamente, tramite intermediario abilitato o delegato). Consegna cartacea al Protocollo ammessa esclusivamente su appuntamento.

SEZIONE 1: DATI DEL CONTRIBUENTE (TITOLARE DEL DEBITO)

Il/La sottoscritto/a: _____

Codice Fiscale / P.IVA: _____ Nato/a a: _____ il: ____/____/_____

Residente in / Sede legale: _____ Prov: ____ CAP: _____

Indirizzo (Via/Piazza): _____ n°: _____

Telefono/Cellulare: _____ E-mail: _____

Indirizzo PEC (obbligatorio per notifiche ed esito): _____

(Da compilare solo in caso di Legale Rappresentante / Curatore / Erede / Delegato):

☐ Legale Rappresentante ☐ Curatore / Tutore ☐ Erede ☐ Delegato

Del soggetto dante causa / Ditta / Società: _____ C.F./P.IVA: _____

SEZIONE 2: OGGETTO DELLA RICHIESTA (INDIVIDUAZIONE DEL DEBITO)

CHIEDE di avvalersi della definizione agevolata con l'abbattimento integrale delle sanzioni e degli interessi per i seguenti avvisi di accertamento esecutivi e/o ingiunzioni fiscali notificati dal Comune di Aragona o dai soggetti concessionari:

N°	N° Avviso Accertamento / Ingiunzione	Tipologia Entrata (IMU, TARI, CUP, ecc.)	Anno Imposta	Data di Notifica
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				

SEZIONE 3: MODALITÀ DI PAGAMENTO RICHIESTA

Il sottoscritto, preso atto dei criteri stabiliti dal Regolamento Comunale, chiede di versare l'importo dovuto:

☐ **IN UNICA SOLUZIONE**, da corrispondere entro il termine perentorio del **30 novembre 2026**.

☐ **IN FORMA RATEALE MENSILE** (1ª rata entro il 30/11/2026), selezionando la fascia del debito totale:

- ☐ Debiti da € 100,01 a € 500,00 — N° rate richieste: _____ (max 4 rate)
- ☐ Debiti da € 500,01 a € 3.000,00 — N° rate richieste: _____ (max 12 rate)
- ☐ Debiti da € 3.000,01 a € 6.000,00 — N° rate richieste: _____ (max 24 rate)
- ☐ Debiti oltre € 6.000,00 — N° rate richieste: _____ (max 36 rate)

SEZIONE 4: DICHIARAZIONI, PENDENZE GIUDIZIARIE E CONTRIBUTO ISTRUTTORIA

Il sottoscritto, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, sotto la propria personale responsabilità **DICHIARA**:

☐ Che per i debiti indicati nella Sezione 2 **NON pendono contenziosi** dinanzi alla Corte di Giustizia Tributaria o altra autorità.

☐ Che per i debiti indicati nella Sezione 2 **PENDONO contenziosi giudiziari** e si impegna alla formale rinuncia agli stessi, con compensazione delle spese, assumendosi l'obbligo di depositare la rinuncia nei termini previsti.

☐ **Contributo di Istruttoria (€ 15,00):** Per le ingiunzioni/titoli in riscossione coattiva, dichiara di aver versato il contributo fisso di € 15,00 tramite PagoPA e di allegare la relativa ricevuta telematica a pena di inammissibilità.

SEZIONE 5: DOCUMENTI OBBLIGATORI DA ALLEGARE

☑ 1. Copia del documento di identità in corso di validità del sottoscrittore (Sempre obbligatorio).

☐ 2. Ricevuta telematica di versamento PagoPA di € 15,00 per contributo istruttoria (se presente riscossione coattiva/ingiunzioni).

☐ 3. Copia degli avvisi di accertamento / ingiunzioni elencati nella richiesta (consigliato).

☐ 4. (Se trasmesso da intermediario/terzi) Sezione 6 compilata e firmata con delega, documento del delegante ed eventuale accettazione PEC.

Luogo e Data: _____, ____/____/2026	Firma del Contribuente Richiedente: _____

SEZIONE 6: DELEGA ALL INTERMEDIARIO ABILITATO O TERZI (CAF / PROFESSIONISTA / PARENTI)

Da compilare se il contribuente si avvale di intermediario abilitato o della PEC di terzi/parenti per la trasmissione.

Il sottoscritto CONTRIBUENTE delega il Sig./Dott./CAF: _____ C.F.: _____

In qualità di: _____ Presso Studio/Sede in: _____

Alla trasmissione telematica dell'istanza tramite la PEC del delegato/intermediario: _____

Il contribuente dichiara di eleggere domicilio speciale presso il suddetto indirizzo PEC per tutte le comunicazioni della presente procedura.

Firma del Contribuente Delegante: _____	Firma per Accettazione Delegato/Intermediario: _____

Informativa sul trattamento dei dati (GDPR): I dati forniti saranno trattati dal Comune di Aragona - 2° Settore in conformità al Regolamento UE 2016/679 per lo svolgimento delle funzioni istituzionali connesse all'applicazione della definizione agevolata e alla riscossione delle entrate.