



COMUNE DI CASTELVETRANO
Piazza Umberto I n. 5
91022 - Castelvetro (TP)



Via Flavio Gioia n. 39 – 37135 - VERONA
Cap. Soc. 10.000.000 I.V.
C.F. 05863840962
MAIL: castelvetro.tu@cienneffe.com
PEC: cnf@pec.it

Prot. _____ del _____

Oggetto: Istanza di adesione alla Definizione Agevolata delle entrate Comunali

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____
residente a _____ (prov. _____)
Via _____
n. _____ C.F. _____ Tel. _____
e-mail _____ pec _____

- in proprio
- in qualità di titolare/rappresentate legale/tutore/curatore di:

COGNOME NOME _____

C.F. _____ nato/a a _____ il _____

residente a _____ Via _____ n. _____

DICHIARA

1) di volersi avvalere della DEFINIZIONE AGEVOLATA per i carichi rientranti nell'ambito applicativo di cui al vigente “Regolamento per la definizione agevolata delle entrate comunali approvato con **“Deliberazione del Consiglio Comunale n.25 del 13/04/2026”**, di seguito specificati:

N.	Tributo/Annualità	Importo dovuto	Importo Stralciato (Sanzioni 100%)

2) che in relazione alle fattispecie sopra indicate:

- non risultano giudizi pendenti**
- che assume l’impegno a RINUNCIARE ai giudizi pendenti aventi a oggetto i carichi ai quali si riferisce questa dichiarazione.**

CHIEDE

di procedere al versamento di quanto complessivamente dovuto a titolo di definizione agevolata con le seguenti modalità:

- pagamento in **UNICA SOLUZIONE** entro 60 giorni dalla comunicazione della modalità di pagamento;

oppure

- pagamento con **RATEAZIONE** in numero massimo di **54 rate bimestrali** di importo non inferiore ad **€ 100,00** con scadenza della prima rata entro 30 giorni dalla comunicazione della modalità di pagamento:

- Massima rateizzazione
- Numero rate _____

DICHIARA

di aver preso visione e di accettare, senza riserva alcuna, tutte le norme del vigente “*Regolamento per la definizione agevolata delle entrate comunali approvato con “**Deliberazione del Consiglio Comunale n.25 del 13/04/2026**”.*”.

_____, _____
Luogo e data

(Firma)

**VISTO, si autorizza
Il Funzionario Responsabile
Dott. Michele Grimaldi**

Modalità di presentazione (Allegando copia Documento di Identità):

- Tramite consegna cartacea all'Ufficio Tributi, Via della Rosa - Castelvetro;
- Tramite posta elettronica certificata indirizzo: **cnf@pec.it**