



MODELLO PER LA DOMANDA DI DEFINIZIONE AGEVOLATA DELLE CONTROVERSIE TRIBUTARIE PENDENTI

Legge 29 dicembre 2022, n. 197, Articolo 1, commi da 186 a 204 e Regolamento per la definizione agevolata delle controversie tributarie pendenti adottato dal Comune di Guidonia Montecelio con Delibera di Consiglio Comunale n. 8 del 23.03.2023



COMUNE IMPOSITORE COMUNE DI GUIDONIA MONTECELIO E TRE ESSE ITALIA SRL



Domanda sostitutiva Data di presentazione della domanda oggetto di sostituzione

Dati identificativi del richiedente

Persona fisica o Soggetto giuridico

Codice Fiscale
Cognome Nome Sesso M F
Data nascita Comune di nascita Prov.
In qualità di della seguente società:
Denominazione o ragione sociale C.F./P.IVA
Indirizzo Comune Prov.

Riservato a Soggetti subentrati

Rappresentante, erede, curatore fallimentare, ecc. (vedere istruzioni)

Persona fisica o Soggetto giuridico che presentano la domanda per altri

Codice Fiscale del subentrante
Cognome Nome M F
Data nascita Comune di nascita Prov.
Natura giuridica che lo autorizza
In qualità di della seguente società:
Denominazione o ragione sociale C.F./P.IVA
Indirizzo Comune Prov.

Recapiti

Telefono Cellulare indirizzo email
Indirizzo di posta elettronica certificata

Modalità di definizione

Articolo 4 del Regolamento per la definizione agevolata delle controversie tributarie pendenti deliberato dall'Ente.

Indicare codice di riferimento (vedere istruzioni - Modalità di definizione)

Informativa sulla privacy



Dati della controversia tributaria pendente

Anno d'Imposta	Data di notifica del ricorso GG MM AA	Data di deposito del ricorso presso la CGT GG MM AA
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Organo giurisdizionale <input type="text"/>		
Registro generale numero <input type="text"/>	anno <input type="text"/>	N° Sentenza <input type="text"/>
		Data deposito Sentenza <input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Sentenza non intervenuta		
Tipo atto impugnato <input type="text"/>	Numero atto impugnato <input type="text"/>	
Data di emissione dell'atto impugnato: <input type="text"/>		
Valore della controversia <input type="text"/> ,00		

Determinazione dell'importo dovuto (vedere istruzioni)

Importo lordo dovuto	<input type="text"/> ,00
Importo versato in pendenza di giudizio	<input type="text"/> ,00
Importo netto dovuto	<input type="text"/> ,00
Pagamento rateale	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
Numero rate (trimestrali)	<input type="text"/>
Importo versato per la definizione agevolata della prima rata o rata unica	<input type="text"/> ,00
Data di versamento prima rata o rata unica	<input type="text"/>

Eventuale - Indicazioni di altri atti e liti successive (vedere istruzioni)

Tipo atto <input type="text"/>	Numero atto <input type="text"/>	Data emissione: <input type="text"/>
Impugnato SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		
Registro generale numero <input type="text"/>	anno <input type="text"/>	Organo giurisdizionale <input type="text"/>
N° Sentenza <input type="text"/>	Data deposito <input type="text"/>	Sentenza non intervenuta <input type="checkbox"/>
Tipo atto <input type="text"/>	Numero atto <input type="text"/>	Data emissione: <input type="text"/>
Impugnato SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		
Registro generale numero <input type="text"/>	anno <input type="text"/>	Organo giurisdizionale <input type="text"/>
N° Sentenza <input type="text"/>	Data deposito <input type="text"/>	Sentenza non intervenuta <input type="checkbox"/>

Firma della domanda

Firma del dichiarante _____	Data _____
-----------------------------	------------

Impegno alla presentazione

C.F. dell'incaricato <input type="text"/>	Data dell'impegno <input type="text"/>
Firma dell'incaricato _____	

Informativa sulla privacy