

Spett.le  
NOVARES S.p.A.  
Via G. Alviani, 6  
81043 – CAPUA

**MODALITA' DI PRESENTAZIONE**

- presso gli sportelli delle locali Agenzie NOVARES
- inviando il presente modulo (debitamente compilato in ogni sua parte) unitamente alla copia del documento di identità all'indirizzo P.E.C. [novares@pec.novares.it](mailto:novares@pec.novares.it)
- a mezzo posta raccomandata A/R a NOVARES S.p.A.

**DICHIARAZIONE DI ADESIONE ALLA DEFINIZIONE AGEVOLATA**  
(INGIUNZIONE FISCALE art. 6 ter del D.L. 193/2016 convertito in Legge n. 225/2016)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

a \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_) codice fiscale \_\_\_\_\_

in proprio (per persone fisiche)  in qualità di titolare/rappresentate legale/tutore/curatore/

erede del/della \_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

a \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_) codice fiscale \_\_\_\_\_

ai fini della definizione della richiesta oggetto della presente, dichiara di **essere domiciliato** presso:

la propria abitazione  il proprio ufficio/la propria azienda  PEC \_\_\_\_\_

altro (indicare domicilio fiscale) Comune \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_)

CAP \_\_\_\_\_ indirizzo \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

tel. casa/ufficio \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_ tel. cellulare \_\_\_\_\_

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

**DICHIARA**

di aderire alla **DEFINIZIONE AGEVOLATA** per i carichi rientranti nell'ambito applicativo di cui all'art. 6 ter. del D.L. n. 193/2016, convertito in L. 225/2016, così come disciplinato dal vigente Regolamento comunale ed affidati a NOVARES S.p.A. dal 1° Gennaio 2000 al 31 Dicembre 2016 contenuti nelle Ingiunzioni Fiscali riepilogate nel prospetto a seguire:

Nr. Progr.	Numero Ingiunzione Fiscale	Data di Emissione	Tributo Imposta Canone	Nr. Progr.	Numero Ingiunzione Fiscale	Data di Emissione	Tributo Imposta Canone
1				6			
2				7			
3				8			

Con riferimento alle Ingiunzioni Fiscali sopra elencate, soltanto per i seguenti avvisi di accertamento (compilare solo nel caso in cui si voglia aderire limitatamente ad alcuni avvisi di accertamento presenti nelle suddette ed elencate Ingiunzioni Fiscali).

Nr. Progr.	Numero Avviso di Accertamento	Data di Emissione	Tributo Imposta Canone	Nr. Progr.	Numero Avviso di Accertamento	Data di Emissione	Tributo Imposta Canone
1				6			
2				7			
3				8			

## DICHIARA INOLTRE

di effettuare il pagamento dell'importo dovuto come definizione agevolata  in **UNICA SOLUZIONE**  con pagamento **RATEIZZATO** in \_\_\_\_\_ rate.

di voler domiciliare sul conto corrente le somme da versare secondo le indicazioni che verranno fornite nella comunicazione di definizione della presente dichiarazione.

**NOTE:** in caso di rateazione sono dovuti gli interessi determinati dal Regolamento sulla Definizione Agevolata approvato dall'Ente impositore. **In caso di mancato o insufficiente o tardivo pagamento dell'unica rata o di una rata della rateazione, la presente definizione non produce effetti.**

## DICHIARA ALTRESI'

- che non vi sono giudizi pendenti aventi ad oggetto le Ingiunzioni Fiscali e i relativi atti prodromici delle stesse a cui si riferisce la presente dichiarazione;
- di **RINUNCIARE** ai giudizi pendenti, in qualsiasi Sede competente, aventi ad oggetto le Ingiunzioni Fiscali e i relativi atti prodromici delle stesse a cui si riferisce la presente dichiarazione (**barrare solo in caso di giudizi pendenti**).

## DICHIARA INFINE

ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.Lgs. 445/2000 e sotto la propria responsabilità, di essere consapevole delle sanzioni penali di cui all'art. 76 dello stesso Decreto in merito alle dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi.

## DICHIARA ALTRESI'

di essere titolare/rappresentate legale/tutore/curatore/erede della persona/ente/ditta/società/ associazione (**barrare solo in caso di dichiarazione da parte di tutore, ditta, erede, ente, società, o associazione**)

**Si allega copia del documento di identità.**

## DELEGA

il/la Sig./ra \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  a consegnare la presente dichiarazione di adesione alla definizione agevolata;  a modificare (sottoscrivendo le parti modificate) la presente dichiarazione di adesione alla definizione agevolata;  a ritirare, sottoscrivendo copia per ricevuta, qualsiasi ulteriore comunicazione attinente la presente dichiarazione di adesione alla definizione agevolata.

**Si allega copia del documento di identità del dichiarante/delegante e copia del documento di identità del delegato.**

### INFORMATIVA SULLA PRIVACY ex D.Lgs. 196/2003

Novares S.p.A., Titolare del trattamento dei dati personali ai fini della riscossione, utilizza i dati che la riguardano per le finalità istituzionali previste dalla legge o da altre fonti normative nazionali o di enti locali relativamente all'esecuzione della riscossione del tributo o entrata di cui trattasi. I dati personali trattati non sono comunicati a soggetti terzi, eccezione fatta nei casi contemplati dalla legge, per provvedimenti dell'Autorità Giudiziaria o per comunicazioni ad eventuali responsabili esterni designati dalla Novares per singole fasi del trattamento. I dati personali in oggetto, inoltre, non sono oggetto di diffusione. Il trattamento dei suoi dati avviene anche tramite l'uso di strumenti elettronici, per il periodo di tempo, con le tecnologie e secondo regole strettamente connesse alle predette finalità, garantendone la sicurezza e la riservatezza, nel rispetto delle previsioni di cui all'art. 11 del Testo Unico Privacy (D.Lgs. 196/03), nonché degli obblighi imposti dall'art. 4 del Codice deontologico dei Concessionari e degli Officiali di Riscossione (D.M. 16/11/2000) e dell'art. 35 del D.Lgs. 112/1999. Ai sensi dell'art. 7 del Testo Unico Privacy, lei ha diritto di ottenere la conferma dell'esistenza di dati personali che la riguardano e la loro comunicazione in forma intellegibile, nonché ad acquisire indicazione delle finalità e modalità del trattamento, della logica applicata in caso di trattamento effettuato con ausilio di strumenti elettronici. Qualsiasi richiesta, corredata da copia di valido ed idoneo documento di riconoscimento, può essere inoltrata: via posta tradizionale, tramite racc.ta inviata alla Novares S.p.A. – Piazza della Libertà n. 20 – 00192 Roma; via posta elettronica, all'indirizzo [callcenter@novares.it](mailto:callcenter@novares.it). Per informazioni o per esercitare i medesimi diritti relativamente ai dati presupposti dall'Ente di riscossione, andrà contattato direttamente l'Ente creditore.

**Luogo e data** \_\_\_\_\_

**Firma** \_\_\_\_\_

### SPAZIO RISERVATO AL PERSONALE NOVARES S.p.A.

(da compilare in caso di presentazione da parte di un soggetto diverso dal richiedente)

- allego copia del documento di riconoscimento del richiedente l'adesione alla definizione agevolata, acquisito ai sensi dell'art. 45 del D.P.R. n. 445/2000;
- attesto, ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. n. 445/2000, che la sottoscrizione della presente dichiarazione di adesione alla definizione agevolata è apposta

in mia presenza dal/dalla Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_, identificato/a mediante documento di riconoscimento

\_\_\_\_\_ rilasciato da \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Li, \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_  
(Data)

(Cognome, nome e firma della risorsa umana NOVARES addetta)