



COMUNE DI ROBECCHETTO CON INDUNO

Città Metropolitana di Milano

Sede: Piazza Libertà n° 12 – 20020 Robecchetto con Induno

0331/875600 - info@comune.robecchetto-con-induno.mi.it - comune.robecchetto@postecert.it

**Dichiarazione di adesione alla Definizione Agevolata
Regolamento approvato con deliberazione di Consiglio Comunale n. 29 del
29.07.2026 (ai sensi dell'art. 1, commi 102 - 110, della legge 199/2025)**

Il sottoscritto/a _____ nato/a il __/__/____ a _____ ()

codice fiscale _____ tel. _____ mail _____

☐ in proprio (**per persone fisiche**);

☐ in qualità di ☐ titolare/rappresentante ☐ legale/tutore/curatore del/della:

Codice Fiscale/Partita IVA _____

Ai fini della trattazione di questa richiesta dichiara di essere domiciliato al seguente indirizzo:

Comune _____ () CAP _____ indirizzo _____

Telefono _____ Mail _____

Presso (indicare eventuale domiciliatario) _____

OPPURE

Alla casella PEC _____

DICHIARA

- di voler aderire alla DEFINIZIONE AGEVOLATA, il cui Regolamento è stato approvato con Delibera di Consiglio Comunale n. 29 del 29.07.2026 (ai sensi dell'art. 1, commi 102 - 110, della legge 199/2025), relativamente al tributo _____;
- di voler adempiere al pagamento dell'importo dovuto a titolo di definizione agevolata, ai sensi del Regolamento, con le seguenti modalità:
 - ☐ **Versamento unico;**
 - ☐ **Versamento nel numero di _____ rate mensili di importo pari ad € _____;**
- ☐ che non vi sono giudizi pendenti aventi a oggetto i provvedimenti ai quali si riferisce la presente dichiarazione;
oppure
- ☐ che assume l'impegno a RINUNCIARE ai giudizi pendenti aventi a oggetto i provvedimenti ai quali si riferisce la presente dichiarazione;
- di aver preso visione dell'informativa art. 13 del Regolamento generale sulla protezione dei dati 2016/679, conferiti con la presente richiesta e di accettarne i contenuti.

Robecchetto con Induno, lì __/__/____ FIRMA _____

N.B. Allegare copia del documento di identità