



**COMUNE DI LESINA**  
**SETTORE ECONOMICO-FINANZIARIO E**  
**ATTIVITA' PRODUTTIVE**

**DOMANDA DI DEFINIZIONE AGEVOLATA DELLE**  
**CONTROVERSIE TRIBUTARIE PENDENTI** articolo  
**11 Decreto-Legge n. 50 del 24 aprile 2017,**  
**convertito con modificazioni, in Legge n. 96 del 21 giugno 2017**  
**Delibera comunale n. 30 del 25/7/2017**

**DATI DEL RICHIEDENTE:**

**Persona Fisica**

Cognome e nome \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

C.F. 

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

**obbligatorio**

Residenza: Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ lett. \_\_\_\_

int. \_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Tel \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

**Persona Giuridica**

Denominazione sociale \_\_\_\_\_

C.F. 

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

**obbligatorio**

Sede legale: Via \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ Località \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

**DATI DI CHI PRESENTA LA DOMANDA se diverso dal Richiedente (vedi istruzioni):**

Natura della carica \_\_\_\_\_ <sup>(1)</sup>

Cognome e nome \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

C.F. 

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

**obbligatorio**

Residenza: Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

lett. \_\_\_\_ int. \_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ Tel \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

**(1)** es. rappresentante legale, curatore fallimentare, eredi, ecc...

**DATI CONTROVERSIA TRIBUTARIA PENDENTE:**

Organo giudiziale

Sede

Tipo di atto impugnato

N. atto

Periodo d'imposta

Anno d'imposta

data di notifica  
del ricorso in primo grado

N. Registro Generale

anno

Importo lordo dovuto

Importo versato in pendenza di giudizio

Importo netto dovuto

n. rate

Importo versato per la definizione o prima rata

Data versamento

**MODALITÀ DI PAGAMENTO:**

Il versamento degli importi dovuti per ogni singolo atto impugnato deve essere effettuato con bonifico bancario a favore del Comune di Lesina con il codice IBAN

**IT89A054240429700000000007.**

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_