

Al Comune di SANTA Teresa di Riva
Settore Tributi
PEC: comunesantateresadiriva@pec.it

OGGETTO: DEFINIZIONE AGEVOLATA DELLE INGIUNZIONI FISCALI E DEGLI ACCERTAMENTI ESECUTIVI, AI SENSI DELL'ART. 17-BIS DEL D.L. 34/2023, CONVERTITO DALLA L 56/2023 – DELIBERA C.C. N. 27 DEL 29/07/2023 - **RICHIESTA PROSPETTO INFORMATIVO CARICHI TRIBUTARI -**

Il/la sottoscritt _____,

nat _____ a _____ il _____,

residente a _____

in Via _____ n. _____ interno _____

C.F. _____, tel. _____

PEC e/o E-mail _____

(solo per persone giuridiche)

titolare/legale rappresentante della ditta _____

avente sede a _____ in _____

C.F.: _____ P.IVA: _____

tel. _____

PEC e/o E-mail _____

CHIEDE

il prospetto informativo relativo ai carichi definibili affidati all'Agente della riscossione dal 1° gennaio 2000 al 30 giugno 2022 (ingiunzioni fiscali) e agli accertamenti esecutivi notificati alla data del 30/06/2022.

Informativa per il trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 del Regolamento Europeo n. 679/2016

Utilizziamo i dati che La riguardano esclusivamente per nostre finalità istituzionali, anche quando li comunichiamo ad altri Enti pubblici o a terzi privati.

_____, li _____

(si allega fotocopia del documento di identità)

FIRMA

DELEGA

Il/la sottoscritt _____, nat ____ a _____
_____ il _____, residente
a _____ in Via _____
_____ n. _____
C.F. _____, tel. _____
e-mail _____

(solo per persone giuridiche)

titolare/legale rappresentante della ditta _____
avente sede a _____ in _____
C.F. _____ P.IVA _____
tel. _____ e-mail _____
delega il Sig. _____ tel. _____
pec _____

ad assisterlo/a e rappresentarlo/a per la definizione agevolata delle ingiunzioni fiscali e accertamenti di cui in premessa.

_____, li _____

FIRMA

Relativamente al trattamento consentito ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 6 del D.L. n. 193/2016, convertito con modificazioni dalla Legge n. 225/2016, dei dati personali conferiti, il sottoscritto dichiara: di aver preso visione dell'informativa ex art. 13 D.Lgs. n. 196/2003 e di accettarne i contenuti.

Luogo e data **Firma**

Il presente modulo, debitamente compilato in ogni sua parte, insieme alla copia del documento di identità, deve essere trasmesso ad _____ con le seguenti modalità: Casella pec Posta raccomandata A/R all'indirizzo: Piazza V° Regimento Aosta Cap. 98028 – consegna al protocollo. I dati personali contenuti nella documentazione da lei eventualmente trasmessa e relativa alla pratica in oggetto saranno trattati dal Titolare unicamente per le finalità inerenti al perfezionamento della stessa, in modo da garantire la sicurezza e la riservatezza dei dati stessi nel rispetto delle previsioni di cui all'art. 11 del Dlgs. N. 196/2003 Nell'ambito dei diritti previsti dall'art. 7 del D.lgs. n. 196/2003, lei può ottenere dal titolare o dal Responsabile del trattamento: la conferma dell'esistenza di dati personali che la riguardano e la loro comunicazione in forma intelligibile; l'indicazione delle finalità e modalità di trattamento; l'indicazione della logica applicata in caso di trattamento effettuato con l'ausilio di strumenti elettronici. I restanti diritti di cui all'art. 7 del D.lgs. n. 196/2003, anche afferenti ai dati personali presupposti alla formazione del ruolo e/o titoli equipollenti, possono essere esercitati con richiesta rivolta direttamente all'ente creditore. Il responsabile del trattamento cui rivolgersi è: Emilia Piddini