



Pratica N.	
RISERVATO UFFICIO PROTOCOLLO	

Al Responsabile del procedimento del

Comune di

32.t COMUNICAZIONE DI PAGAMENTO DI SOMME DOVUTE DA ALTRI SOGGETTI (ACCOLLO DEL DEBITO DI IMPOSTA) Art. 8, comma 2, L. 212/2000

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

Nome e cognome

Codice fiscale

Nato/a

Prov.

il

Residen

te a

Prov.

CAP

Via/Fraz/Loc., n.

Telefono

Fax.

Domicilio elettronico (e-mail/PEC)

Titolo

Per la quota di

IN QUALITA' DI LEGALE RAPPRESENTANTE DI SOCIETA'/ TITOLARE DI IMPRESA INDIVIDUALE

Motivazione della rappresentanza

dell'impresa

Forma
giuridica

C.F.

Partita Iva

Con
sede in

Prov.

CAP

Via/Fraz/Loc., n.

Telefono

Fax.

Email

PEC

CONSAPEVOLE E INFORMATO/A CHE

- ai sensi dell'articolo 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, le dichiarazioni false e mendaci sono punite ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia;
- la mancata o la parziale compilazione della domanda/segnalazione/comunicazione e l'incompletezza della documentazione prescritta come necessaria dagli enti competenti comportano l'inammissibilità della stessa;
- ai sensi dell'art. 33 della LR 19/06.08.2007, gli enti competenti possono procedere ad idonei controlli sulla veridicità delle dichiarazioni rilasciate;
- l'informativa in materia di protezione dei dati personali, ai sensi degli artt. 12, 13 e 14 del Regolamento UE 679/2016, è disponibile sul sito web dell'ente al quale è rivolta l'istanza o è reperibile nei locali dell'ente stesso;

DICHIARA

oppure
COMUNICA che il soggetto delegante DICHIARA (se soggetto incaricato con procura speciale)

TRIBUTO/ENTRATA

in relazione al disposto dell'art. 8, comma 2, della L 212/27.07.2000, recante: "Disposizioni in materia di statuto dei diritti del contribuente" che ha effettuato il seguente versamento

Importo	Data
Modalità	
Tributo	Anno
Entrata	

CONTRIBUENTE

Con tale versamento si
accolla il debito relativo
allo stesso tributo/entrata
pari ad euro:

del contribuente sottoindicato:

Cognome/Nome o
Ragione sociale

Codice fiscale	Nato/a a
Prov.	il
Via/Fraz/Loc	n.
Telefono	e-mail

DICHIARA

di essere consapevole che, ai sensi del comma 2 dell'art. 8 dello Statuto del Contribuente, l'accollo del debito tributario altrui non comporta la liberazione del contribuente originario.

(eventuale) presa d'atto del soggetto debitore

ALLEGA

A dimostrazione di quanto
richiesto allega la
seguinte documentazione

PRESA VISIONE

Il responsabile del servizio verificate le posizione dell'accollante e del contribuente, apporta le necessarie annotazioni dando comunicazione della presa d'atto agli interessati.

FIRMA DEL DOCUMENTO

Si prende atto che il presente documento dovrà essere sottoscritto dai seguenti soggetti:

- il/la dichiarante o suo incaricato munito di procura/delega

Allegati richiesti

fotocopia di un documento d'identità del sottoscrittore

Data**Nome Cognome****Firma**