**Presentare tramite la mail sotto indicata** - OPPURE - **all’Ufficio accettazione del Comune di Milazzo, Via F. Crispi, 21**

**COMUNE DI MILAZZO**

Via Francesco Crispi, 21 98057 MILAZZO (ME)

Mail: protocollogenerale@comune.milazzo.me.it

Mail: protocollogenerale@pec.comune.milazzo.me.it

RICHIESTA DI INFORMAZIONI PENDENZE PER DEFINIZIONE AGEVOLATA

**(ai sensi del Regolamento** **approvato con Deliberazione C.C. n. 78 del 27.07.2023)**

**DA PRESENTARE ENTRO IL 30.09.2023**

Il/la sottoscritto/a ………………………………………………………………………..………………… nato/a a …………………………………..… (……..) il ………………………………….. codice fiscale ………………………………………………………..……………………….

residente a ……………………………………………….………..………………………… (…………), Via ………………..………………………………...................… n. ……....

* in proprio (persone fisiche)
* in qualità di ……………………………………………………….......................................... del / della ………….…………………………………………………………

*(specificare se titolare di ditta individuale / legale rappresentante / tutore / curatore / altro)*

con sede legale in ……………………………………………………..………………… Via …………..…………………………...……………. n. ………

codice fiscale/partita IVA ……….……………………………………….......

al fine di ottenere informazioni sulla propria posizione debitoria nei confronti del Comune di Milazzo e per poter accedere alla Definizione Agevolata delle Entrate Comunali non riscosse a seguito di **ingiunzioni di pagamento ed accertamenti esecutivi ricevuti entro il 30.06.2022**, indica il seguente indirizzo di **posta elettronica** o PEC:

………………………………………………… telefono ;

**CHIEDE**

**di conoscere l’ammontare delle proprie pendenze che possono essere oggetto di Definizione Agevolata ai sensi dell’art. 2 del Regolamento approvato con Deliberazione C.C. n. 78 del 27.07.2023**

Dichiara di autorizzare e di essere informato ai sensi e per gli effetti di cui all’art. 13 del Regolamento UE 2016/679 che i propri dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

**Allega copia del documento di riconoscimento in corso di validità** (obbligatorio).

data, …………………………………, firma…………………………………