



PROVINCIA DI BRINDISI

Via A. De Leo n° 3
C.a.p. 72100 Brindisi

Cod. Fisc.: 80001390741
Part. IVA: 00184540748
Tel. 0831/565111
P.E.C.: provincia@pec.provincia.Brindisi.it

AL SERVIZIO

ISTANZA DI DEFINIZIONE AGEVOLATA POSIZIONE DEBITORIA

(art.1, comma 11-quater, Decreto Legge n° 148 del 16 ottobre 2017, convertito dalla Legge n° 172 del 04 dicembre 2017e
Deliberazione del Consiglio Provinciale di Brindisi n° 3 del 08.02.2018 di approvazione del relativo Regolamento
Provinciale)

Il seguente modulo, esente da bollo, è utilizzabile per la definizione di un solo atto impugnato. Nel caso di più atti, anche in via cumulativa, occorre compilare per ciascun atto di cui si chiede la definizione una domanda separata.

DATI IDENTIFICATIVI DEL RICHIEDENTE:

SE PERSONA FISICA:

Cognome _____ Nome _____

Data di nascita ___/___/___ Comune di nascita _____ Prov. _____

Comune di residenza _____ Prov _____

Via e numero civico _____ Cap _____

Recapito telefonico _____ @mail _____

Codice Fiscale _____

SE PERSONA GIURIDICA:

Denominazione _____

Codice Fiscale: _____

Sede legale: Comune _____ Via e numero civico _____

Cap _____ Telefono _____ @mail _____

RISERVATO A CHI PRESENTA LA DOMANDA PER ALTRI (rappresentante, erede, curatore fallimentare ecc. il quale dovrà fornire i seguenti propri dati e il codice fiscale della persona a favore della quale presenta la domanda)

Carica in funzione della quale si ha titolo per presentare la domanda: _____

Cognome _____ Nome _____

Data di nascita ___/___/___ Comune di nascita _____ Prov. _____

Comune di residenza _____ Prov _____

Via e numero civico _____ Cap _____

Recapito telefonico _____ @mail _____

Codice Fiscale di chi presenta la domanda: _____

Codice Fiscale del soggetto a favore del quale è presentata la domanda:

DATI DELLA DEFINIZIONE AGEVOLATA POSIZIONE DEBITORIA:

Organo giudiziale e sede presso la quale è pendente la causa: _____

Atto impugnato _____ Numero identificativo _____

Anno di riferimento _____ Data notifica atto _____

Data notifica ricorso alla Provincia _____ Numero di RGR assegnato in giudizio _____

Importo dovuto indicato nell'atto impugnato: € _____ , _____

Spese di notifica o altro indicate nell'atto: € _____ , _____

Importo eventualmente versato in pendenza di giudizio: € _____ , _____

DATI RELATIVI AL VERSAMENTO DELLA DEFINIZIONE:

(La domanda deve essere accompagnata da documento attestante l'avvenuto pagamento di quanto riconosciuto come dovuto a mezzo accredito sul conto corrente CODICE IBAN: IT12Q0103015900000001693394 acceso presso il Tesoriere provinciale: BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA, Piazza Cairoli, Brindisi. Le domande prive del documento di cui al precedente comma saranno ritenute improcedibili e come se non fossero state mai presentate.

In presenza di gravi e motivate circostanze, il pagamento di cui al comma 10 può avvenire nel limite di un 1/3 con contestuale richiesta di dilazione del pagamento dei restanti 2/3 fino a 18 mesi dall'entrata in vigore del presente regolamento)

Importo dovuto indicato nel provvedimento: € _____ , _____

Spese di notifica o altro indicate nel provvedimento: € _____ , _____

Importo complessivo versato: € _____ , _____

Data

FIRMA

La presente domanda di definizione potrà essere presentata:

1. All'Ufficio Protocollo della Provincia di Brindisi – Via A. De Leo n° 3 - 72100 BRINDISI
2. Spedita con Raccomandata A/R all'indirizzo sopra citato
3. Tramite P.E.C.: provincia@pec.provincia.brindisi.it