



**COMUNE DI  
CASTROLIBERO**

## **DOMANDA DI DEFINIZIONE AGEVOLATA DELLE CONTROVERSIE TRIBUTARIE PENDENTI**

**ARTICOLO 6 DEL DECRETO-LEGGE 23 OTTOBRE 2018,  
N. 119, CONVERTITO, CON MODIFICAZIONI, DALLA LEGGE 17 DICEMBRE 2018, N. 136**

<b>CODICE DEL COMUNE COMPETENTE</b>	Codice Comune C108
<b>DATI IDENTIFICATIVI DEL RICHIEDENTE</b>	Codice Fiscale <input type="text"/>
<b>Persone Fisiche</b>	Cognome <input type="text"/> Nome <input type="text"/> Sesso M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>
	Data di nascita <input type="text"/> giorno <input type="text"/> mese <input type="text"/> anno <input type="text"/> Comune (o Stato estero) di nascita <input type="text"/> Provincia (sigla) <input type="text"/>
<b>Soggetti diversi dalle persone fisiche</b>	Denominazione o ragione sociale <input type="text"/> Natura giuridica <input type="text"/>
<b>Residenza / Sede Legale (o se diverso domicilio fiscale)</b>	Comune <input type="text"/> Provincia (sigla) <input type="text"/> C.a.p. <input type="text"/> Codice comune <input type="text"/> Indirizzo/Frazione, via e numero civico <input type="text"/>
<b>RISERVATO A CHI PRESENTA LA DOMANDA PER ALTRI Rappresentante, erede, curatore fallimentare, ecc.</b>	Codice Fiscale <input type="text"/>
	Cognome <input type="text"/> Nome <input type="text"/> Sesso M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>
	Data di nascita <input type="text"/> giorno <input type="text"/> mese <input type="text"/> anno <input type="text"/> Comune (o Stato estero) di nascita <input type="text"/> Provincia (sigla) <input type="text"/>
	Residenza anagrafica <input type="text"/> Comune (o Stato estero) di nascita <input type="text"/> Provincia (sigla) <input type="text"/> (o se diverso domicilio fiscale) <input type="text"/>
	C.a.p. <input type="text"/> Indirizzo/Frazione, via e numero civico <input type="text"/>

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

**DATI DELLA  
CONTROVERSIA  
TRIBUTARIA  
PENDENTE**

Periodo d'imposta /  
Anno di registrazione

Data di notifica del ricorso  
in primo grado

Organo giurisdizionale e sede

Registro generale

Anno

Numero

Tipo di atto impugnato

Numero atto impugnato

Valore della controversia

**DETERMINAZIONE  
IMPORTO  
DOVUTO**

Importo lordo dovuto

Importo versato in pendenza di giudizio

Di cui versato entro il 07/12/2018  
ai sensi dell'art. 3, comma 21,  
DL n. 119 del 2018

Importo netto dovuto

Numero rate

Importo versato per la  
definizione o prima rata

Data di versamento

**FIRMA DELLA  
DOMANDA**

FIRMA DEL DICHIARANTE