

DOMANDA DI DEFINIZIONE AGEVOLATA DELLE CONTROVERSIE TRIBUTARIE

(REG.COM. APPROVATO CON D.C.C. 29.3.2019, n. 20)

ARTICOLO 1, COMMA 16 DEL DECRETO LEGGE 23 OTTOBRE 2018, N. 119, CONVERTITO
CON MODIFICAZIONI, IN LEGGE 17 DICEMBRE 2018, N. 136

ENTE IMPOSITORE	Codice Ente <input type="text"/>
DATI DEL RICHIEDENTE	Codice Fiscale <input type="text"/> P.E.C. <input type="text"/>
Persone fisiche	Cognome <input type="text"/> Nome <input type="text"/> Sesso (barrare la casella) <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
	Data di nascita <input type="text"/> Comune (o Stato estero) di nascita <input type="text"/> Provincia <input type="text"/>
Soggetti diversi da persone fisiche	Denominazione o ragione sociale <input type="text"/> Natura giuridica <input type="text"/>
Residenza ovvero Sede Legale (o se diverso, domicilio fiscale)	Comune <input type="text"/> Provincia <input type="text"/> C.A.P. <input type="text"/>
	Indirizzo <input type="text"/> Civico <input type="text"/>
RISERVATO A CHI PRESENTA LA DOMANDA PER ALTRI	Codice Fiscale (obbligatorio) <input type="text"/> Carica <input type="text"/> Codice Fiscale società o ente dichiarante <input type="text"/>
Rappresentante, erede, curatore fallimentare, etc...	Cognome <input type="text"/> Nome <input type="text"/> Sesso (barrare la casella) <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
	Data di nascita <input type="text"/> Comune (o Stato estero) di nascita <input type="text"/> Provincia <input type="text"/>
	RISERVATO AL RAPPRESENTANTE RESIDENTE ALL'ESTERO Comune (o Stato estero) di nascita <input type="text"/> Provincia <input type="text"/> C.A.P. <input type="text"/>
	Residenza anagrafica (o se diverso) Domicilio Fiscale Frazione, via e numero civico / Indirizzo estero <input type="text"/> Telefono <input type="text"/>
DATI DELLA LITE FISCALE PENDENTE	Organo giurisdizionale <input type="text"/> Sede <input type="text"/>
	Tipo di atto impugnato <input type="text"/> Numero atto impugnato <input type="text"/>
	Periodo d'imposta / anno di registrazione <input type="text"/> Data del ricorso o dell'atto di citazione o dell'appello <input type="text"/>
	Registro Generale <input type="text"/> Numero ricevuta <input type="text"/>
	Valore della lite <input type="text"/> Importo dovuto <input type="text"/>
	Data del versamento <input type="text"/> Importo versato in pendenza di giudizio <input type="text"/>
	Importo dovuto per la definizione agevolata <input type="text"/>
FIRMA DELLA DOMANDA	<input type="text"/>