



ALL "2"

Al Responsabile Finanziario  
Ufficio Tributi  
Comune di PONZA  
[ragioneria@comune.ponza.it](mailto:ragioneria@comune.ponza.it)

[Ponza@treesseitalia.it](mailto:Ponza@treesseitalia.it)

**Istanza situazione debitoria ai fini dell'adesione alla definizione Agevolata (ex art. 1, comma 102 - 111, della legge 30 dicembre 2025, n. 199) da presentarsi entro il 31/08/2026.**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a

il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_)

Residente in \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_) alla Via \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_, Tel. \_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_ Pec: \_\_\_\_\_

in proprio (**per persone fisiche**);

in qualità di titolare/rapresentate legale/tutore/curatore del/della \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_

P. Iva \_\_\_\_\_, con sede in \_\_\_\_\_

(Prov. \_\_\_\_\_) alla Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Pec: \_\_\_\_\_

### CHIEDE

di conoscere l'ammontare della propria situazione debitoria che possono essere oggetto di definizione agevolata.

il/lo sottoscritto/o si impegno o comunicare le eventuali variazioni di domicilio e riconosce che l'ente non è in alcun modo responsabile in caso di irreperibilità del destinatario all'indirizzo anagrafico o di posta elettronica dichiarato.

Si allega documento di riconoscimento del dichiarante

Firma

\_\_\_\_\_