



CITTÀ DI BACOLI

Ufficio Tributi

E-mail: tributi@comune.bacoli.na.it

PEC: ufficioprotocollo@pec.comune.bacoli.na.it

Recapiti: 081855-3111 (opzione 1 o 2)

Sito web: <https://comune.bacoli.na.it/>

DICHIARAZIONE DI RINUNCIA AL CREDITO

Il/La Sottoscritto/a _____, nato/a a _____, il ____/____/____ residente in _____ (____), alla Via _____, CAP _____ Codice Fiscale _____, Recapito _____, E-mail _____, per conto proprio: ☐ oppure ☐ Legale Rappresentante della ditta/Società/Associazione Ragione Sociale _____, Codice Fiscale _____, Partita IVA _____, con sede in _____, (____) alla Via _____, CAP _____ Codice Fiscale _____, Recapito _____, E-mail _____, PEC _____.

consapevole delle **responsabilità penali** previste per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci così come stabilito negli artt. 46, 47, 75 e 76 del DPR 28/12/2000 n. 445 e ss. mm. ii.

PREMESSO

di essere creditore nei confronti del Comune di Bacoli (NA) dell'importo di € _____, _____ derivante dal/i maggior/i versamento/i dell'imposta _____ per l'/gli anno/i di imposta _____.

RINUNCIA

espressamente, e in maniera definitiva al credito di € _____, _____.

DICHIARA

di non voler intraprendere alcuna azione o procedura atta al recupero del suindicato credito d'imposta.

CHIEDE

a codesto ufficio, che il credito sopra indicato, abbia efficacia nei confronti del/della Sig./Sig.ra _____, Codice Fiscale: _____, per quanto concerne il tributo _____ e per l'/le annualità _____.



CITTÀ DI BACOLI

Ufficio Tributi

E-mail: tributi@comune.bacoli.na.it

PEC: ufficioprotocollo@pec.comune.bacoli.na.it

Recapiti: 081855-3111 (*opzione 1 o 2*)

Sito web: <https://comune.bacoli.na.it/>

Da allegare **obbligatoriamente** alla presente:

- Fotocopia del documento di riconoscimento in corso di validità;
- Fotocopia delle quietanze di versamento erroneamente effettuato/i.

AVVERTENZE

Qualora i campi della richiesta siano compilati in maniera inesatta o incompleta o qualora siano mancanti uno o più degli allegati richiesti, l'ufficio **non potrà garantire** la corretta lavorazione dell'istanza.

INFORMATIVA PRIVACY

Il/La Sottoscritto/a dichiara di essere informato/a che il trattamento dei dati personali avviene per l'esecuzione degli obblighi di legge in materia di accertamento e riscossione delle entrate dell'Ente, nel rispetto dei principi di cui al Regolamento UE 2016/679.

L'informativa privacy completa è consultabile al seguente link: <https://comune.bacoli.na.it/privacy-policy/>

Data: _____

Firma _____