

ATTENZIONE

1. IN CASO DI PRESENTAZIONE PER POSTA, VIA FAX, VIA MAIL O DA PARTE DI TERZI ALLEGARE FOTOCOPIA DI UN DOCUMENTO DI IDENTITA' DEL DICHIARANTE
2. IN CASO DI CONSEGNA ALLO SPORTELLINO PRESENTARE **IN DUPLICE COPIA**
3. SI PREGA DI COMPILARE IN STAMPATELLO

Al Comune di
CASTEL BOLOGNESE
Servizio Tributi
Piazza Bernardi, 1
48014 – CASTEL BOLOGNESE

COMUNICAZIONE DI AVVENUTO RAVVEDIMENTO OPEROSO

(ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 18/12/1997 n. 472, dell'art. 23 del D.L. n. 98/2011)

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a a _____ Prov. _____ il ____ / ____ / ____
Codice fiscale _____
Residente a _____ Via/piazza _____ n. _____
Recapito telefonico _____ cell. _____ fax _____
Indirizzo e-mail _____
in qualità di legale rappresentante/socio/amm.re della società _____
Codice fiscale/Partita I.V.A _____
con sede legale in _____ Via/piazza _____ n. _____

COMUNICA

di essersi avvalso della facoltà prevista dall'art. 13 del D. Lgs. 18/12/97 n. 472, dall'art 23 del D.L. 98/2011, convertito nella L. 111/2011,
con riferimento all'Imposta/tributo : _____

per la seguente fattispecie:

omesso o parziale versamento acconto saldo anno _____
(termine del regolare versamento il _____);

omessa infedele dichiarazione

e di avere a tale scopo effettuato in data _____ il versamento di € _____

così determinato:

- (1) Imposta: € _____

- (2) Sanzione: pari al _____% dell'imposta: € _____

- (3) Interessi al tasso legale in giorni: _____ € _____

Allega copia dell'attestazione di versamento.

Castel Bolognese, _____

(firma)

Informativa resa ai sensi del comma 1, art. 13 del D.Lgs. n. 196/2003

I dati sopra riportati sono necessari ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente a tale scopo