

ISTANZA DI QUANTIFICAZIONE DELLE SOMME A DEBITO OGGETTO DI DEFINIZIONE AGEVOLATA

ai sensi dell'Articolo 1, commi da 102 a 110, legge 30 dicembre 2025, n. 199

PERSONA FISICA - DATI ANAGRAFICI DEL RICHIEDENTE

Sezione da compilarsi esclusivamente nel caso il richiedente sia una persona fisica

Cognome		Nome	
Nato/a a		il	
Codice Fiscale			
Residente in			
Via/Piazza		n.	
CAP		Comune	
Provincia			
Telefono		Cellulare*	
E-mail / PEC* (per le comunicazioni)			

** indicare **obbligatoriamente** un indirizzo digitale e un contatto telefonico*

PERSONA GIURIDICA - DATI DELL'IMPRESA / ENTE

Sezione da compilarsi esclusivamente nel caso il richiedente sia una persona giuridica

Denominazione / Ragione sociale	
Codice Fiscale	
Partita IVA	

Forma societaria:

- ☐ Ditta individuale
- ☐ Società a responsabilità limitata (S.r.l.)
- ☐ Società a responsabilità limitata semplificata (S.r.l.s.)
- ☐ Società per azioni (S.p.A.)
- ☐ Società in accomandita semplice (S.a.s.)
- ☐ Società in nome collettivo (S.n.c.)
- ☐ Società cooperativa
- ☐ Associazione / Fondazione / Ente non profit
- ☐ Altro:

SEDE LEGALE

Via/Piazza

CAP Comune

Provincia

Telefono*

E-mail / PEC (per le comunicazioni)*

** indicare **obbligatoriamente** un indirizzo digitale e un contatto telefonico*

LEGALE RAPPRESENTANTE

Cognome Nome

Nato/a a il

Codice Fiscale

In qualità di (amministratore unico, presidente CdA, titolare, ecc.)

EVENTUALE DELEGATO / PROFESSIONISTA INCARICATO

Cognome Nome

Codice Fiscale

E-mail / PEC

Telefono

** indicare **obbligatoriamente** un indirizzo digitale e un contatto telefonico*

Dichiara sotto la propria responsabilità, ai sensi dell'art. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 dello stesso decreto (in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi) di essere:

Qualifica (commercialista, avvocato, CAF, tutore, curatore, altro)**

***si allega delega del contribuente richiedente.*

OGGETTO DELL'ISTANZA

Il/La sottoscritto/a **CHIEDE** la quantificazione delle somme debitorie che possono essere oggetto di **DEFINIZIONE AGEVOLATA** ai sensi del Regolamento approvato dall'Ente con Deliberazione del Consiglio Comunale n. 19 del 27/05/2026 e s.m.i., ai sensi dell'Articolo 1, commi da 102 a 109, legge 30 dicembre 2025, n. 199.

MODALITÀ DI PRESENTAZIONE

La presente istanza **deve essere presentata contemporaneamente a entrambi i concessionari ICA SPA e SORIT SPA**, con una delle seguenti modalità:

Per ICA SPA:

- ☐ Attraverso lo Sportello Telematico <https://portaleriscossioni.icatributi.it/definizioneagevolata/>
- ☐ PEC all'indirizzo: civitanovadefagevolata@pec.icatributi.com
- ☐ Email ordinaria all'indirizzo: civitanovadefagevolata@icatributi.it
- ☐ Rivolgendosi allo sportello sito in Via San Luigi Versiglia n. 14, tel. 0733/771389

Per SORIT SPA:

- ☐ Attraverso lo Sportello Telematico <https://linkmate-sorit.servizienti.it/soritspapt>
- ☐ PEC all'indirizzo: civitasdefagevolata.sorit@pec.it
- ☐ Email ordinaria all'indirizzo: civitanovamarche@sorit.it
- ☐ Rivolgendosi allo sportello sito in Via Fratelli Rosselli n. 3, tel. 0733/773025

ALLEGATI

- ☐ Copia documento di identità in corso di validità (*obbligatorio solo se non si utilizza lo sportello telematico*)
- ☐ Copia delega per la presentazione delle formalità (*qualora non sia stata già presentata nella prima fase*).

Luogo e data

Firma del richiedente