

DOMANDA DI SGRAVIO DIRITTO ANNUALE

Spett.le
Camera di commercio della Romagna -
Forlì-Cesena e Rimini
Pec: cameradellaromagna@pec.romagna.camcom.it

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____ (____) il _____
residente nel Comune di _____ Prov (____) in Via e n. civico. _____
tel. _____

in qualità di:

Titolare dell'impresa individuale

Legale rappresentante della società

Soggetto terzo incaricato che agisce in nome e per conto della Impresa/Società: (compilare delega allegata)

dell'impresa/società: _____
con sede in _____ Prov. (____) via _____ n. _____
codice fiscale _____ REA: _____

indirizzo PEC dell'impresa a cui trasmettere copia del provvedimento di sgravio in caso di accoglimento o della comunicazione di diniego _____,

CHIEDE

lo sgravio

totale

parziale

in relazione alle cartelle esattoriali

diritto annuale ____ cartella n. _____

diritto annuale ____ cartella n. _____

diritto annuale ____ cartella n. _____

diritto annuale ____ cartella n. _____

della somma totale di Euro _____

PER LA SEGUENTE MOTIVAZIONE

Dichiara

Di essere informato, ai sensi dell'art. 13 del D.lgs. n. 196/2003, che i dati forniti saranno trattati dalla Camera di commercio della Romagna - Forlì – Cesena e Rimini, con o senza l'ausilio di strumenti informatici, esclusivamente per finalità ed attività istruttorie ai fini della instaurazione del procedimento di sgravio della cartella esattoriale relativa al diritto annuale ed eventuali sanzioni ed interessi. Il conferimento è pertanto obbligatorio. I dati saranno comunicati o diffusi ai sensi di legge. L'interessato dichiara di essere a conoscenza dei diritti e delle prerogative allo stesso riconosciuti dall'art. 7 del predetto decreto. Titolare del trattamento è la Camera di commercio della Romagna - Forlì – Cesena e Rimini nella persona del Presidente pro-tempore.

Data _____

Firma _____

Richiesta esente da imposta di bollo ai sensi dell'art. 5 Tabella allegato b) DPR 642/1972

DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE:

- file pdf/a contenente copia per immagine della cartella di pagamento o dell'avviso di mora oggetto della presente istanza;
- eventuale file pdf/a contenente copia per immagine della quietanza di versamento relativa al pagamento eseguito in precedenza;
- file pdf/a contenente copia per immagine documento di riconoscimento del richiedente (da allegare obbligatoriamente in caso di sottoscrizione autografa del modello);
- Modello di Delega firmato digitalmente oppure file pdf/a contenente copia per immagine della Delega (da allegare in caso in cui il richiedente sia soggetto diverso dal titolare/legale rappresentante);
- altro: (specificare) _____

MODALITA' DI PRESENTAZIONE

TELEMATICA:

- con sottoscrizione digitale; il documento firmato digitalmente dovrà essere allegato ad un messaggio di posta elettronica certificata ed inviato all'indirizzo PEC della Camera di Commercio.
- con firma autografa e allegazione di copia per immagine del modello e del documento di identità in corso di validità ai sensi dell'art. 38 del DPR 445/2000.

MODELLO DI DELEGA RICHIESTA SGRAVIO

da compilare e allegare **solo nel caso in cui il richiedente sia soggetto diverso** dal titolare/legale rappresentante

Il sottoscritto/a _____ nato/a il _____ a
_____ Provincia _____ C.F. _____ residente in
_____ Provincia _____ Via/Piazza _____ n. _____ c.a.p.

in qualità di

- titolare dell'impresa individuale
 legale rappresentante della società

_____ con sede legale in _____ Prov. _____ Via e n.
civico _____ Codice fiscale _____ Partita Iva _____.

consapevole/i delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici ottenuti sulla base di dichiarazioni non veritiere, ai sensi dell'art. 75 del D.P.R. n. 445/2000;

delega

il/la Sig./Sig.ra _____ nato/a il _____ a _____
Provincia _____ C.F. _____ residente in _____ Provincia _____ Via/Piazza
_____ n. _____ c.a.p. _____,

- titolare dello Studio _____ con Sede Legale in _____ Provincia
_____ C.F./P.IVA _____
 altro (specificare) _____

a presentare la richiesta di sgravio alla Camera di commercio della Romagna - Forlì-Cesena e Rimini delle seguenti somme:

- diritto annuale tot. € _____ per l'anno/gli anni _____ / _____ / _____

e dichiara di sollevare la Camera di commercio della Romagna - Forlì-Cesena e Rimini da ogni responsabilità.

Dichiara inoltre di essere informato, ai sensi dell'art. 13 del D.lgs. n. 196/2003, che i dati forniti saranno trattati dalla Camera di commercio della Romagna Forlì - Cesena e Rimini, con o senza l'ausilio di strumenti informatici, esclusivamente per finalità ed attività istruttorie ai fini della instaurazione del procedimento di sgravio del diritto annuale erroneamente versato. Il conferimento è pertanto obbligatorio. I dati saranno comunicati o diffusi ai sensi di legge. L'interessato dichiara di essere a conoscenza dei diritti e delle prerogative allo stesso riconosciuti dall'art. 7 del predetto decreto. Titolare del trattamento è la Camera di commercio della Romagna Forlì - Cesena e Rimini nella persona del Presidente pro-tempore.

_____, li _____

Firma del delegante

Sig./Sig.ra _____ Firma _____

Firma del delegato

Sig./Sig.ra _____ Firma _____

N.B.: Allegare copia del documento d'identità in corso di validità di entrambi i sottoscrittori qualora il presente modello non sia firmato digitalmente