

DOMANDA DI DEFINIZIONE AGEVOLATA DELLE CONTROVERSIE TRIBUTARIE PENDENTI

**ARTICOLO 11 DEL DECRETO-LEGGE 24 APRILE 2017, N. 50, CONVERTITO,
CON MODIFICAZIONI, DALLA LEGGE 21 GIUGNO 2017, N. 96**

CODICE DELL'UFFICIO DELL'AGENZIA DELLE ENTRATE COMPETENTE	Codice Ufficio <input style="width: 100%;" type="text"/>
DATI IDENTIFICATIVI DEL RICHIEDENTE	Codice fiscale <input style="width: 100%;" type="text"/>
Persone fisiche	Cognome <input style="width: 40%;" type="text"/> Nome <input style="width: 40%;" type="text"/> Sesso (barrare la relativa casella) M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>
Soggetti diversi dalle persone fisiche	Data di nascita <input style="width: 20%; text-align: center; font-size: small;"/> giorno <input style="width: 10%; text-align: center; font-size: small;"/> mese <input style="width: 10%; text-align: center; font-size: small;"/> anno Comune (o Stato estero) di nascita <input style="width: 40%;" type="text"/> Provincia (sigla) <input style="width: 10%;" type="text"/>
Residenza/ Sede legale (o se diverso domicilio fiscale)	Denominazione o ragione sociale <input style="width: 70%;" type="text"/> Natura giuridica <input style="width: 10%;" type="text"/>
	Comune <input style="width: 30%;" type="text"/> Provincia (sigla) <input style="width: 10%;" type="text"/> C.a.p. <input style="width: 10%;" type="text"/> Codice comune <input style="width: 10%;" type="text"/>
	Indirizzo/Frazione, via e numero civico <input style="width: 100%;" type="text"/>
RISERVATO A CHI PRESENTA LA DOMANDA PER ALTRI Rappresentante, erede, curatore fallimentare, ecc. (vedere Istruzioni)	Codice fiscale <input style="width: 40%;" type="text"/> Codice carica <input style="width: 10%;" type="text"/> Codice fiscale società o ente dichiarante <input style="width: 40%;" type="text"/>
	Cognome <input style="width: 40%;" type="text"/> Nome <input style="width: 40%;" type="text"/> Sesso (barrare la relativa casella) M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>
	Data di nascita <input style="width: 20%; text-align: center; font-size: small;"/> giorno <input style="width: 10%; text-align: center; font-size: small;"/> mese <input style="width: 10%; text-align: center; font-size: small;"/> anno Comune (o Stato estero) di nascita <input style="width: 40%;" type="text"/> Provincia (sigla) <input style="width: 10%;" type="text"/>
	Residenza anagrafica (o se diverso domicilio fiscale) <input style="width: 40%;" type="text"/> Comune (o Stato estero) <input style="width: 30%;" type="text"/> Provincia (sigla) <input style="width: 10%;" type="text"/> C.a.p. <input style="width: 10%;" type="text"/>
	Frazione, via e numero civico/indirizzo estero <input style="width: 40%;" type="text"/> Telefono/Cellulare prefisso <input style="width: 10%;" type="text"/> numero <input style="width: 40%;" type="text"/>

**DATI DELLA
CONTROVERSIA
TRIBUTARIA
PENDENTE**

Organo giurisdizionale e Sede

Tipo di atto impugnato

Numero atto impugnato

Periodo d'imposta/
anno di registrazione

Data di notifica
del ricorso in primo grado

<input type="text"/>	:	<input type="text"/>	:	<input type="text"/>
giorno		mese		anno

Registro generale

<input type="text"/>	numero	<input type="text"/>	anno
----------------------	--------	----------------------	------

Importo lordo dovuto

Importo dovuto per la definizione agevolata
art. 6 DL n. 193 del 2016

Importo versato in pendenza di giudizio

Importo netto dovuto

Numero rate

Importo versato per la definizione o prima rata

Data di versamento

<input type="text"/>	:	<input type="text"/>	:	<input type="text"/>
giorno		mese		anno

**FIRMA DELLA
DOMANDA**

FIRMA

**IMPEGNO ALLA
PRESENTAZIONE
TELEMATICA**
Riservato
all'intermediario

Codice fiscale dell'intermediario

Data dell'impegno

<input type="text"/>	:	<input type="text"/>	:	<input type="text"/>
giorno		mese		anno

FIRMA DELL'INTERMEDIARIO