

**ATTENZIONE:** questo modello può essere utilizzato **esclusivamente** dalle **persone fisiche** per richiedere - **entro il 31 luglio 2019** e nel rispetto dell'art. 16-bis, comma 2, del D.L. n. 34/2019, convertito con modificazioni dalla Legge n. 58/2019<sup>1</sup> - la definizione dei **carichi rientranti nell'ambito applicativo**<sup>2</sup> dell'art. 1, commi 184 e 185, della Legge n. 145/2018 ("Saldo e stralcio"), **nel SOLO caso in cui** sussistano i requisiti di **grave e comprovata difficoltà economica**<sup>3</sup>.

**DICHIARAZIONE DI ADESIONE ALLA DEFINIZIONE PER ESTINZIONE DEI DEBITI DI CUI ALL'ART. 1 COMMI 184 E 185 DELLA LEGGE N. 145/2018 RISERVATA ALLE PERSONE FISICHE IN SITUAZIONE DI GRAVE E COMPROVATA DIFFICOLTÀ ECONOMICA ("SALDO E STRALCIO") - RIAPERTURA TERMINI**

*(Art. 16-bis, comma 2, del D.L. n. 34/2019, convertito, con modificazioni, dalla Legge n. 58/2019)*

Il/La sottoscritto/a..... nato/a il.....  
 a..... (Prov.....) codice fiscale.....  
 in proprio;  
 in qualità di.....(specificare se tutore o erede) del/della Sig./Sig.ra.....  
 codice fiscale.....

ai fini della trattazione di questa richiesta dichiara di **essere domiciliato** al seguente indirizzo:  
 Comune.....(Prov.....), via/piazza.....  
 CAP.....telefono.....presso (indicare eventuale domiciliatario).....  
**OPPURE**  
 alla casella di Posta elettronica certificata (PEC).....  
 Il/La sottoscritto/a si impegna a comunicare le eventuali variazioni di domicilio e riconosce che l'Agenzia delle entrate-Riscossione non assume alcuna responsabilità in caso di irreperibilità del destinatario all'indirizzo anagrafico o di posta elettronica dichiarato.

**DICHIARA**

di voler procedere alla **DEFINIZIONE PER ESTINZIONE**, riservata alle **PERSONE FISICHE CHE VERSANO IN UNA GRAVE E COMPROVATA SITUAZIONE DI DIFFICOLTÀ ECONOMICA**<sup>3</sup>, dei carichi rientranti nell'ambito applicativo<sup>1</sup> dell'art. 1, commi 184 e 185, della Legge n. 145/2018

- contenuti nell'elenco delle cartelle/avvisi che allega come parte integrante di questa dichiarazione  
 oppure  
 contenuti nelle seguenti cartelle/avvisi:

N. Progr.	Numero cartella/avviso	N. Progr.	Numero cartella/avviso
1		4	
2		5	
3		6	

Con riferimento all'elenco delle cartelle/avvisi sopra indicati, dichiara di voler procedere alla definizione **soltanto** dei seguenti carichi (da compilare **SOLO nel caso** in cui si voglia aderire alla definizione limitatamente ad alcuni carichi presenti nelle cartelle/avvisi sopra indicati):

Rif. N. Progr.	Identificativo carico	Rif. N. Progr.	Identificativo carico

<sup>1</sup> L'art. 16-bis, comma 2, del D.L. n. 34/2019, convertito, con modificazioni, dalla Legge n. 58/2019, ha riaperto i termini per la presentazione delle dichiarazioni di adesione alla definizione per estinzione dei carichi di cui all'art. 1, commi 184 e 185, della Legge n. 145/2018, relativamente ai debiti **non già ricompresi** in dichiarazioni di adesione presentate, entro il 30 aprile 2019, ai sensi del medesimo art. 1 della Legge n. 145/2018 e dell'art. 3 del D.L. n. 119/2018 convertito con modificazioni dalla Legge n. 136/2018.

<sup>2</sup> Rientrano **nell'ambito applicativo** della definizione per estinzione dei debiti prevista per i contribuenti che versano in una grave e comprovata situazione di difficoltà economica, i carichi - **intestati a persone fisiche** - affidati all'Agente della riscossione **dal 1° gennaio 2000 al 31 dicembre 2017** - derivanti **esclusivamente**:  
 - dall'omesso versamento di **imposte risultanti dalle dichiarazioni annuali** e dalle attività di cui **all'art. 36-bis** del DPR n. 600/1973 e **all'articolo 54-bis**, del DPR n. 633/1972, a titolo di tributi e relativi interessi e sanzioni;  
 - dall'omesso versamento di **contributi** dovuti dagli iscritti alle **Casse previdenziali professionali** o alle **gestioni previdenziali dei lavoratori autonomi dell'INPS con esclusione** di quelli richiesti a seguito di accertamento.

<sup>3</sup> Sussiste **una grave e comprovata situazione di difficoltà economica** qualora l'**Indicatore della situazione economica equivalente (ISEE)** del nucleo familiare stabilita ai sensi del DPCM n.159/2013 **non sia superiore a 20.000,00 euro** (art. 1, comma 186, Legge n.145/2018) oppure, alla data di presentazione della dichiarazione di adesione alla definizione, sia stata aperta la procedura di liquidazione di cui all'articolo 14-ter della Legge n. 3/2012 (art. 1, comma 188, Legge n. 145/2018).

A tal fine, **ATTESTA**, in conformità all'art. 1, comma 189, della Legge n. 145/2018, di trovarsi in una **grave e comprovata situazione di difficoltà economica**, e:

**dichiara** sotto la propria responsabilità, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR n. 445/2000, 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 **aver presentato la Dichiarazione sostitutiva unica (DSU)**:

• numero di protocollo 

I	N	P	S	I	S	E	E												
---	---	---	---	---	---	---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

• in data 

giorno		mese		anno			

**segnalando, come da certificazione allegata, che l'Indicatore della situazione economica equivalente (ISEE) del proprio nucleo familiare, stabilito ai sensi del DPCM n. 159/2013, non è superiore a 20.000,00 euro e, in particolare, che tale Indicatore, in base alla sopra indicata Dichiarazione sostitutiva unica (DSU) valida fino alla data del** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_, **è pari a euro:**

--	--	--	--	--	--	--	--

, 

--	--

**OPPURE**

(opzione da selezionare, **in alternativa** alla precedente, qualora ne ricorrano i presupposti)

allega **copia conforme del decreto** di apertura della procedura di **liquidazione di cui all'art. 14-ter** della Legge n. 3/2012.

**ATTENZIONE:**

**In mancanza dei presupposti previsti dalla legge, questa dichiarazione di adesione sarà considerata - salvo che per i debiti già ricompresi<sup>1</sup> in dichiarazioni di adesione presentate, entro il 30 aprile 2019, ai sensi dell'art. 3 del D.L. n. 119/2018 convertito con modificazioni dalla Legge n. 136/2018 - come richiesta di accesso alla definizione agevolata prevista dallo stesso art. 3 del D.L. n. 119/2018 (rottamazione-ter) e sarà trattata come previsto dall'art. 1, comma 193, della Legge n. 145/2018<sup>4</sup>.**

**DICHIARA ALTRESÌ**

di voler adempiere al pagamento dell'importo dovuto a titolo di definizione agevolata con le seguenti modalità:

**UNICA SOLUZIONE** - scadenza 30 novembre 2019

oppure

**NEL NUMERO MASSIMO DI RATE PREVISTE DALLA NORMA** - n. 5 rate consecutive scadenti il 30 novembre 2019 (35% del dovuto), il 31 marzo 2020 (20%), il 31 luglio 2020 (15%), il 31 marzo 2021 (15%) e il 31 luglio 2021 (15%)

oppure

nel seguente NUMERO DI RATE  (indicare un numero di rate compreso tra 2 e 4).

**ATTENZIONE:**

**Qualora non venga barrata alcuna delle soluzioni rateali, il pagamento si intende richiesto nel numero massimo di rate previsto dalla norma (numero 5), ferma restando la facoltà di eseguire il versamento in un'unica soluzione entro il 30 novembre 2019. Qualora invece venga indicato un numero di rate superiore a 5, il pagamento si intende comunque richiesto per 5 rate. In caso di pagamento rateizzato sono dovuti, a decorrere dal 1° dicembre 2019, gli interessi al tasso del 2% annuo. In caso di mancato o insufficiente versamento oppure in caso di tardivo versamento superiore a 5 giorni, dell'unica rata o di una delle rate, la definizione non produce effetti.**

**DICHIARA INOLTRE**

che non vi sono giudizi pendenti aventi a oggetto i carichi ai quali si riferisce questa dichiarazione;

oppure

che assume l'impegno a RINUNCIARE ai giudizi pendenti aventi a oggetto i carichi ai quali si riferisce questa dichiarazione.

Riquadro da compilare **solo** in caso di dichiarazione presentata dal tutore/erede

**DICHIARA INFINE**

sotto la propria responsabilità, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR n. 445/2000, e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 dello stesso decreto, di essere ..... del/della Sig./Sig.ra .....  
specificare se tutore/erede

Relativamente al trattamento consentito dei dati personali conferiti ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 1 comma 189 della Legge n.145/2018<sup>5</sup>, il sottoscritto dichiara di aver preso visione dell'informativa ex art. 13 del Regolamento generale sulla protezione dei dati 2016/679 e di accettarne i contenuti.

**Luogo e data** ..... **Firma** .....

N.B. Allegare copia del documento di identità del dichiarante solo nel caso in cui questa richiesta non venga presentata e sottoscritta allo sportello. Nell'ipotesi di presentazione, allo sportello o tramite PEC, da parte di un soggetto diverso dal dichiarante, è necessario compilare il riquadro "DELEGA ALLA PRESENTAZIONE".

<sup>4</sup> Così come modificato dall'art. 1-bis del D.L. n. 135/2018, convertito con modificazioni dalla Legge n. 12/2019.

<sup>5</sup> Sulla base delle ulteriori previsioni normative contenute nell'art. 16-bis, comma 2, del D.L. n. 34/2019, convertito con modificazioni dalla Legge n. 58/2019.

## DELEGA ALLA PRESENTAZIONE

(da compilare esclusivamente nell'ipotesi di presentazione da parte di un soggetto diverso dal richiedente)

Io sottoscritto/a.....

- in proprio;
- in qualità di.....(specificare se tutore o erede) del/della Sig./Sig.ra.....  
delego il/la Sig./Sig.ra .....
- a consegnare questa dichiarazione di adesione alla definizione per estinzione dei debiti di cui all'art. 1, commi 184 e 185, della Legge n. 145/2018;
- a modificare (sottoscrivendone le parti modificate) questa dichiarazione di adesione alla definizione per estinzione dei debiti di cui all'art. 1, commi 184 e 185, della Legge n. 145/2018;
- a ritirare, sottoscrivendone copia per ricevuta, qualsiasi ulteriore comunicazione connessa a questa dichiarazione di adesione.

Luogo e data..... Firma del delegante .....

**N.B. Allegare fotocopia del documento di identità del delegante e del delegato**

## SPAZIO RISERVATO AL PERSONALE

**Agenzia delle entrate-Riscossione, Agente della riscossione per l'ambito provinciale di .....**

- allego copia del documento di riconoscimento del soggetto richiedente, acquisito ai sensi dell'art. 45 del DPR n. 445/2000

### OPPURE

- attesto, ai sensi dell'art. 38 del DPR n. 445/2000, che la sottoscrizione della richiesta di cui sopra è apposta in mia presenza dal/dalla Sig./Sig.ra.....  
identificato/a mediante documento di riconoscimento..... n.....  
rilasciato da ..... in data .....

Data ..... Nome, cognome e firma del dipendente addetto .....

## MODALITÀ DI PRESENTAZIONE

**Questa dichiarazione di adesione alla “Definizione per estinzione dei debiti di cui all’art. 1, commi 184 e 185, della Legge n. 145/2018, riservata alle persone fisiche in situazioni di grave e comprovata difficoltà economica” (“Saldo e stralcio”) deve essere presentata:**

- tramite posta elettronica certificata, insieme alla copia del documento di identità, alla casella PEC della Direzione Regionale dell’Agenzia delle entrate-Riscossione di riferimento (elenco sotto riportato)  
oppure
- agli sportelli dell’Agenzia delle entrate-Riscossione.

Si ricorda, inoltre, che è possibile presentare la domanda di adesione in **modo semplice e veloce**, compilando l’apposito **form online** presente sul portale [www.agenziaentrateiscossione.gov.it](http://www.agenziaentrateiscossione.gov.it), nella sezione dedicata al “Saldo e stralcio” ed allegando la prevista documentazione per il riconoscimento oppure accedendo alla propria area riservata del portale senza necessità di allegare alcuna documentazione.

La dichiarazione di adesione alla definizione agevolata deve essere presentata **entro il 31 luglio 2019, esclusivamente** con una delle suindicate modalità.

### ELENCO DELLE CASELLE PEC

delle Direzioni Regionali dell’Agenzia delle entrate-Riscossione **ESCLUSIVAMENTE** dedicate alla ricezione delle **Dichiarazioni di adesione alla “Definizione per estinzione dei debiti di cui all’art. 1, commi 184 e 185, della Legge n. 145/2018 riservata alle persone fisiche in situazione di grave e comprovata difficoltà economica”**

Direzione Regionale	PEC
Abruzzo	saldostralcio.abruzzo@pec.agenziariscossione.gov.it
Basilicata	saldostralcio.basilicata@pec.agenziariscossione.gov.it
Calabria	saldostralcio.calabria@pec.agenziariscossione.gov.it
Campania	saldostralcio.campania@pec.agenziariscossione.gov.it
Emilia Romagna	saldostralcio.emiliaromagna@pec.agenziariscossione.gov.it
Friuli Venezia Giulia	saldostralcio.friuliveneziaigiulia@pec.agenziariscossione.gov.it
Lazio	saldostralcio.lazio@pec.agenziariscossione.gov.it
Liguria	saldostralcio.liguria@pec.agenziariscossione.gov.it
Lombardia	saldostralcio.lombardia@pec.agenziariscossione.gov.it
Marche	saldostralcio.marche@pec.agenziariscossione.gov.it
Molise	saldostralcio.molise@pec.agenziariscossione.gov.it
Piemonte Valle d’Aosta	saldostralcio.piemontevalleaosta@pec.agenziariscossione.gov.it
Puglia	saldostralcio.puglia@pec.agenziariscossione.gov.it
Sardegna	saldostralcio.sardegna@pec.agenziariscossione.gov.it
Trentino Alto Adige	saldostralcio.trentinoaltheadige@pec.agenziariscossione.gov.it
Toscana	saldostralcio.toscana@pec.agenziariscossione.gov.it
Umbria	saldostralcio.umbria@pec.agenziariscossione.gov.it
Veneto	saldostralcio.veneto@pec.agenziariscossione.gov.it

**N.B. Si rammenta che, in caso di invio di questa dichiarazione di adesione tramite PEC, è NECESSARIO allegare copia del documento di identità del dichiarante. Inoltre, nell’ipotesi di trasmissione da parte di un soggetto diverso dal dichiarante, è necessario compilare il riquadro “DELEGA ALLA PRESENTAZIONE”.**

## **INFORMAZIONI PER L'INTERESSATO**

### **[art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016 – Regolamento generale sulla protezione dei dati]**

Agenzia delle entrate–Riscossione (di seguito, per brevità, AdeR), con sede legale in via Giuseppe Grezar, 14 – 00142 Roma, codice fiscale e partita IVA: 13756881002, è Titolare del trattamento dei dati personali che La riguardano.

AdeR tratta i Suoi dati personali, nello svolgimento dei propri compiti istituzionali, esclusivamente per dar seguito alla dichiarazione di adesione alla definizione per estinzione dei debiti di cui all'art. 1, commi 184 e 185, della Legge n. 145/2018 riservata alle persone fisiche in situazione di grave e comprovata difficoltà economica, da Lei avanzata ai sensi e per gli effetti di cui al medesimo art. 1, comma 189, della Legge n. 145/2018 sulla base delle ulteriori previsioni contenute nell'art. 16-bis del D.L. n. 34/2019, convertito con modificazioni dalla Legge n. 58/2019.

Il conferimento dei Suoi dati è, al fine di cui sopra, necessario. Il rifiuto al conferimento dei dati personali necessari per soddisfare la Sua richiesta comporta l'impossibilità di darvi seguito.

I dati personali contenuti nella documentazione da Lei eventualmente trasmessa saranno trattati unicamente per la predetta finalità.

AdeR potrà avvalersi dei recapiti (posta elettronica, telefono, indirizzo) da Lei eventualmente indicati, per le comunicazioni inerenti alla richiesta.

Il trattamento dei Suoi dati avviene anche mediante l'utilizzo di strumenti elettronici per il tempo e con logiche strettamente correlate alle predette finalità e comunque in modo da garantirne la sicurezza e la riservatezza, nel rispetto delle previsioni normative, anche europee, in materia di protezione dei dati personali.

I Suoi dati personali, che saranno conservati sino alla data del discarico, ai sensi dell'art. 37 del D.Lgs. n. 112/1999, ovvero, se successiva o, ancora, in caso di pagamento del debitore o di annullamento amministrativo per indebito, sino a quella di prescrizione del diritto di agire o di difendersi in giudizio e in tutti i casi di contenzioso (e fatto salvo l'eventuale maggior termine di cui all'art. 37 del D.Lgs. n. 112/1999) sino alla data di passaggio in giudicato della sentenza che definisce il giudizio, non possono essere oggetto di diffusione, tuttavia, se necessario per le finalità di cui sopra, possono essere comunicati:

- ai soggetti a cui la comunicazione dei dati debba essere effettuata in adempimento di un obbligo previsto dalla legge, da un regolamento o dalla normativa comunitaria ovvero per adempiere ad un ordine dell'Autorità Giudiziaria;
- ai soggetti designati dal Titolare, in qualità di Responsabili ovvero alle persone autorizzate al trattamento dei dati personali che operano sotto l'autorità diretta del Titolare o del Responsabile;
- ad altri eventuali soggetti terzi, nei casi espressamente previsti dalla legge, ovvero ancora se la comunicazione si renderà necessaria per la tutela di AdeR in sede giudiziaria, nel rispetto delle vigenti disposizioni in materia di protezione dei dati personali.

Lei ha il diritto, in qualunque momento, di ottenere la conferma dell'esistenza o meno dei medesimi dati e/o verificarne l'utilizzo. Ha, inoltre, il diritto di chiedere, nelle forme previste dall'ordinamento, la rettifica dei dati personali inesatti e l'integrazione di quelli incompleti; nei casi indicati dal Regolamento, fatta salva la speciale disciplina prevista per alcuni trattamenti, può altresì chiedere - decorsi i previsti termini di conservazione - la cancellazione dei dati o la limitazione del trattamento; l'opposizione al trattamento, per motivi connessi alla Sua situazione particolare, è consentita salvo che sussistano motivi legittimi per la prosecuzione del trattamento.

Esclusivamente per esercitare i diritti sopra indicati potrà presentare richiesta, corredata da copia di idoneo e valido documento di riconoscimento, utilizzando i dati di contatto del Titolare del trattamento – Agenzia delle entrate-Riscossione, Struttura a supporto del Responsabile della protezione dei dati – con le seguenti modalità:

- per posta, al seguente indirizzo: Agenzia delle entrate-Riscossione - Struttura a supporto del Responsabile della protezione dei dati, via Giuseppe Grezar, 14 – 00142 Roma;
- telematicamente, all'indirizzo di posta elettronica certificata: protezione.dati@pec.agenziariscossione.gov.it. In tal caso, ai sensi dell'art. 65 comma 1 lettere a) e c-bis) del D.Lgs. n. 82/2005 (Codice dell'amministrazione digitale), non sarà necessario allegare il documento di riconoscimento in caso di istanze telematiche sottoscritte con una delle firme previste dall'articolo 20 del D.Lgs. n. 82/2005 (CAD) ovvero trasmesse dall'istante o dal dichiarante dal proprio domicilio digitale con le modalità previste dalla legge.

I predetti diritti, relativi ai dati personali presupposti all'affidamento dei carichi all'Agente della riscossione, possono essere esercitati con richiesta rivolta direttamente all'Ente creditore.

Il dato di contatto del Responsabile della protezione dei dati è: [dpo@pec.agenziariscossione.gov.it](mailto:dpo@pec.agenziariscossione.gov.it).

Qualora ritenga che il trattamento sia avvenuto in modo non conforme al Regolamento, Lei potrà inoltre rivolgersi all'Autorità di controllo, ai sensi dell'art. 77 del medesimo Regolamento.

Ulteriori informazioni in ordine ai Suoi diritti sulla protezione dei dati personali sono reperibili sul sito web del Garante per la protezione dei dati personali all'indirizzo [www.garanteprivacy.it](http://www.garanteprivacy.it).