

## 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

<b>CODICE DELL'UFFICIO DELL'AGENZIA DELLE ENTRATE COMPETENTE</b>	Codice Ufficio <input style="width: 100%;" type="text"/>																	
<b>DATI IDENTIFICATIVI DEL RICHIEDENTE</b>	Codice fiscale <input style="width: 100%;" type="text"/>																	
<b>Persone fisiche</b>	<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 40%;">Cognome <input style="width: 95%;" type="text"/></td> <td style="width: 30%;">Nome <input style="width: 95%;" type="text"/></td> <td style="width: 30%;">Sesso (barrare la relativa casella) M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Data di nascita giorno mese anno <input style="width: 20%;" type="text"/> <input style="width: 20%;" type="text"/> <input style="width: 20%;" type="text"/></td> <td>Comune (o Stato estero) di nascita <input style="width: 60%;" type="text"/></td> <td>Provincia (sigla) <input style="width: 20%;" type="text"/></td> </tr> </table>	Cognome <input style="width: 95%;" type="text"/>	Nome <input style="width: 95%;" type="text"/>	Sesso (barrare la relativa casella) M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	Data di nascita giorno mese anno <input style="width: 20%;" type="text"/> <input style="width: 20%;" type="text"/> <input style="width: 20%;" type="text"/>	Comune (o Stato estero) di nascita <input style="width: 60%;" type="text"/>	Provincia (sigla) <input style="width: 20%;" type="text"/>											
Cognome <input style="width: 95%;" type="text"/>	Nome <input style="width: 95%;" type="text"/>	Sesso (barrare la relativa casella) M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>																
Data di nascita giorno mese anno <input style="width: 20%;" type="text"/> <input style="width: 20%;" type="text"/> <input style="width: 20%;" type="text"/>	Comune (o Stato estero) di nascita <input style="width: 60%;" type="text"/>	Provincia (sigla) <input style="width: 20%;" type="text"/>																
<b>Soggetti diversi dalle persone fisiche</b>	<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 70%;">Denominazione o ragione sociale <input style="width: 95%;" type="text"/></td> <td style="width: 30%;">Natura giuridica <input style="width: 20%;" type="text"/></td> </tr> </table>	Denominazione o ragione sociale <input style="width: 95%;" type="text"/>	Natura giuridica <input style="width: 20%;" type="text"/>															
Denominazione o ragione sociale <input style="width: 95%;" type="text"/>	Natura giuridica <input style="width: 20%;" type="text"/>																	
<b>Residenza/ Sede legale (o se diverso domicilio fiscale)</b>	<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 30%;">Comune <input style="width: 95%;" type="text"/></td> <td style="width: 15%;">Provincia (sigla) <input style="width: 20%;" type="text"/></td> <td style="width: 15%;">C.a.p. <input style="width: 20%;" type="text"/></td> <td style="width: 30%;">Codice comune <input style="width: 20%;" type="text"/></td> </tr> <tr> <td colspan="4">Indirizzo/Frazione, via e numero civico <input style="width: 100%;" type="text"/></td> </tr> </table>	Comune <input style="width: 95%;" type="text"/>	Provincia (sigla) <input style="width: 20%;" type="text"/>	C.a.p. <input style="width: 20%;" type="text"/>	Codice comune <input style="width: 20%;" type="text"/>	Indirizzo/Frazione, via e numero civico <input style="width: 100%;" type="text"/>												
Comune <input style="width: 95%;" type="text"/>	Provincia (sigla) <input style="width: 20%;" type="text"/>	C.a.p. <input style="width: 20%;" type="text"/>	Codice comune <input style="width: 20%;" type="text"/>															
Indirizzo/Frazione, via e numero civico <input style="width: 100%;" type="text"/>																		
<b>RISERVATO A CHI PRESENTA LA DOMANDA PER ALTRI Rappresentante, erede, curatore fallimentare, ecc. (vedere Istruzioni)</b>	<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 45%;">Codice fiscale <input style="width: 95%;" type="text"/></td> <td style="width: 10%;">Codice carica <input style="width: 20%;" type="text"/></td> <td style="width: 45%;">Codice fiscale società o ente dichiarante <input style="width: 95%;" type="text"/></td> </tr> <tr> <td style="width: 40%;">Cognome <input style="width: 95%;" type="text"/></td> <td style="width: 30%;">Nome <input style="width: 95%;" type="text"/></td> <td style="width: 30%;">Sesso (barrare la relativa casella) M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Data di nascita giorno mese anno <input style="width: 20%;" type="text"/> <input style="width: 20%;" type="text"/> <input style="width: 20%;" type="text"/></td> <td>Comune (o Stato estero) di nascita <input style="width: 60%;" type="text"/></td> <td>Provincia (sigla) <input style="width: 20%;" type="text"/></td> </tr> <tr> <td style="width: 30%;">Residenza anagrafica (o se diverso domicilio fiscale)</td> <td style="width: 30%;">Comune (o Stato estero) <input style="width: 95%;" type="text"/></td> <td style="width: 15%;">Provincia (sigla) <input style="width: 20%;" type="text"/></td> <td style="width: 25%;">C.a.p. <input style="width: 20%;" type="text"/></td> </tr> <tr> <td></td> <td>Frazione, via e numero civico/indirizzo estero <input style="width: 100%;" type="text"/></td> <td colspan="2">Telefono/Cellulare prefisso numero <input style="width: 100%;" type="text"/></td> </tr> </table>	Codice fiscale <input style="width: 95%;" type="text"/>	Codice carica <input style="width: 20%;" type="text"/>	Codice fiscale società o ente dichiarante <input style="width: 95%;" type="text"/>	Cognome <input style="width: 95%;" type="text"/>	Nome <input style="width: 95%;" type="text"/>	Sesso (barrare la relativa casella) M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	Data di nascita giorno mese anno <input style="width: 20%;" type="text"/> <input style="width: 20%;" type="text"/> <input style="width: 20%;" type="text"/>	Comune (o Stato estero) di nascita <input style="width: 60%;" type="text"/>	Provincia (sigla) <input style="width: 20%;" type="text"/>	Residenza anagrafica (o se diverso domicilio fiscale)	Comune (o Stato estero) <input style="width: 95%;" type="text"/>	Provincia (sigla) <input style="width: 20%;" type="text"/>	C.a.p. <input style="width: 20%;" type="text"/>		Frazione, via e numero civico/indirizzo estero <input style="width: 100%;" type="text"/>	Telefono/Cellulare prefisso numero <input style="width: 100%;" type="text"/>	
Codice fiscale <input style="width: 95%;" type="text"/>	Codice carica <input style="width: 20%;" type="text"/>	Codice fiscale società o ente dichiarante <input style="width: 95%;" type="text"/>																
Cognome <input style="width: 95%;" type="text"/>	Nome <input style="width: 95%;" type="text"/>	Sesso (barrare la relativa casella) M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>																
Data di nascita giorno mese anno <input style="width: 20%;" type="text"/> <input style="width: 20%;" type="text"/> <input style="width: 20%;" type="text"/>	Comune (o Stato estero) di nascita <input style="width: 60%;" type="text"/>	Provincia (sigla) <input style="width: 20%;" type="text"/>																
Residenza anagrafica (o se diverso domicilio fiscale)	Comune (o Stato estero) <input style="width: 95%;" type="text"/>	Provincia (sigla) <input style="width: 20%;" type="text"/>	C.a.p. <input style="width: 20%;" type="text"/>															
	Frazione, via e numero civico/indirizzo estero <input style="width: 100%;" type="text"/>	Telefono/Cellulare prefisso numero <input style="width: 100%;" 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  
 giorno mese anno

Registro generale  
 numero 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  
 giorno mese anno

**FIRMA DELLA DOMANDA**

FIRMA

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

Codice fiscale dell'intermediario

Data dell'impegno  
 giorno mese anno

FIRMA DELL'INTERMEDIARIO