

TASI

TRIBUTO SUI SERVIZI INDIVISIBILI

COMUNICAZIONE PER RAVVEDIMENTO OPEROSO TASI



Unione Comuni Modenesi Area Nord

Comune di:

ESTREMI DI PRESENTAZIONE DELLA
DICHIARAZIONE Riservato all'Ufficio

CONTRIBUENTE

Codice fiscale	Telefono	E-mail	
Cognome (ovvero Denominazione o Ragione Sociale)			
Nome	Data di nascita	Sesso [M] - [F]	
Comune (o Stato Estero) di nascita			Prov.
Domicilio fiscale	C.A.P.	Comune	Prov.

DICHIARANTE

Codice fiscale	Natura della carica		
Cognome (ovvero Denominazione o Ragione Sociale)			
Nome	Telefono	E-mail	
Domicilio fiscale	C.A.P.	Comune	Prov.

COMUNICA

Di essersi avvalso dell'istituto del RAVVEDIMENTO OPEROSO (art. 13 del D.Lgs. 472/97)

Secondo la seguente modalità (barrare la casella corrispondente), e tenendo conto che la dichiarazione TASI non è qualificabile come dichiarazione periodica:

- Omesso o parziale versamento dell'imposta dovuta per l'anno _____ sanato con il versamento entro 14 giorni dalla scadenza naturale dell'imposta dovuta, con la sanzione del **0,1%** per ogni giorno di ritardo e con l'applicazione degli interessi legali previsti per Legge (**ravvedimento sprint**);
- Omesso o parziale versamento dell'imposta dovuta per l'anno _____ sanato con il versamento dal 15° al 30° giorno dalla scadenza naturale dell'imposta dovuta, con la sanzione del **1,5%** e con l'applicazione degli interessi legali previsti per Legge (**ravvedimento breve**);
- Omesso o parziale versamento dell'imposta dovuta per l'anno _____ sanato con il versamento dal 31° al 90° giorno dalla scadenza naturale dell'imposta dovuta, con la sanzione del **1,67%** e con l'applicazione degli interessi legali previsti per Legge (**ravvedimento intermedio**);
- Omesso parziale versamento dell'imposta dovuta per l'anno _____ sanato con il versamento oltre il 90° giorno, ma entro un anno dalla scadenza naturale dell'imposta dovuta, con la sanzione del **3,75%** e con l'applicazione degli interessi legali previsti per Legge (**ravvedimento lungo**);

- Omessa dichiarazione TASI e omesso versamento dovuto per l'anno _____, sanata entro 30 giorni dal termine previsto per la presentazione della dichiarazione IMU relativa all'anno di omissione del versamento, e con il versamento dell'imposta dovuta, delle sanzioni al **5%** e degli interessi legali.
- Omessa dichiarazione TASI e omesso versamento dovuto per l'anno _____, sanata entro 90 giorni dal termine previsto per la presentazione della dichiarazione IMU relativa all'anno di omissione del versamento, e con il versamento dell'imposta dovuta, delle sanzioni al **10%** e degli interessi legali.
- Omessa dichiarazione TASI per l'anno _____, in presenza di versamenti regolarmente effettuati, sanata entro 30/90 giorni dal termine previsto per la presentazione della dichiarazione TASI relativa all'anno di riferimento della dichiarazione, con il versamento della sanzione del **5%** per ritardi nei 30 giorni o del **10%** per ritardi non superiori a 90 giorni, da calcolarsi sull'importo minimo della sanzione, ovvero 51 euro, e quindi 2,5 euro o 5 euro.
- Infedele dichiarazione TASI per l'anno _____, sanata entro 90 giorni dal termine previsto per la presentazione della dichiarazione IMU con il versamento dell'imposta dovuta, delle sanzioni al **5,65%** e degli interessi legali.

VERSAMENTI ESEGUITI A TITOLO DI RAVVEDIMENTO OPEROSO:

- acconto** **saldo**

INDICARE GLI IMPORTI DA RAVVEDERE						
Codice tributo		Imposta dovuta	Sanzioni	Giorni di ritardo	interessi	Totale arrotondato
Quota Comune	3958 -Abitazione principale					
	3959- Fabbricati rurali uso strumentale					
	3960- Aree Fabbricabili					
	3961-Altri fabbricati					

NB) il pagamento deve essere effettuato con F24 barrando la casella "Ravvedimento".

ENTI PUBBLICI: sono tenuti ad utilizzare il modello F24EP ed i codici tributo istituiti dall'Agenzia delle entrate con risoluzione 24 aprile 2014, n. 47/E

Eventuali annotazioni

Allegati:

Modalità di invio: la presente dichiarazione può essere inviata via fax 0535-29542 o posta certificata (ufficiotributi.unione@pec.it) . Può inoltre essere consegnata a mani presso il Servizio Tributi

Data _____

Firma _____