



**CITTA' DI PARABITA**  
**PROVINCIA DI LECCE**

Al Comune di Parabita  
Ufficio Tributi

**Oggetto: richiesta dell'ammontare del debito ai sensi del Regolamento della Definizione Agevolata**

Il/la Sottoscritto/a \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_,  
residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) in \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_  
E-mail (obbligatoria) \_\_\_\_\_ Pec (se in possesso) \_\_\_\_\_  
N. Telefono (obbligatorio) \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

Ai sensi dell'articolo 2 comma 6 del "Regolamento per la definizione agevolata delle entrate comunali" approvato con deliberazione n° 19 del 29/04/2026, di conoscere l'ammontare dei debiti tributari o patrimoniali di pertinenza nei confronti del Comune di Parabita, che possono essere oggetto di definizione agevolata.

Luogo, data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma del Dichiarante