

Alla Camera di Commercio I.A.A.

Ufficio Diritto Annuale

Via Tommaso Campanella n. 12

89125 Reggio Calabria

RICHIESTA CHIARIMENTI SU CARTELLA DI PAGAMENTO

n. _____

referita alle seguenti annualità: _____

Il/La sottoscritto/a _____

in qualità di titolare/erede del titolare/legale rappresentante (*depennare la voce che non interessa*)

dell'impresa _____ con sede

nel Comune di _____ Prov. _____ C.A.P. _____

in via _____

iscritta nel Registro Imprese di _____ e nel R.E.A. n.

codice fiscale _____ telefono _____



Posta Elettronica Certificata (P.E.C.) _____
(oppure posta elettronica) (compilare in STAMPATELLO in modo chiaro e leggibile)

domiciliato/a nel Comune di _____ Prov. _____ C.A.P. _____

in via _____

(l'indicazione del **domicilio** del richiedente è **obbligatoria** qualora non sia riportata nell'apposito riquadro la casella P.E.C. o di posta elettronica per l'invio di comunicazioni e/o nel caso in cui la presente istanza si riferisca ad impresa già cancellata)

COMUNICA

☐ di aver ricevuto notifica della suddetta cartella di pagamento

☐ di aver richiesto ed ottenuto estratto di ruolo della suddetta cartella presso Equitalia

e

CHIEDE

che il Responsabile del Procedimento di iscrizione a ruolo verifichi i dati in essa contenuti poiché, per le seguenti ragioni, sono probabilmente errati:

☐ **la cartella è stata erroneamente intestata e/o notificata** al/alla sottoscritto/a che all'epoca della violazione non era titolare di nessuna delle cariche sociali elencate all'art. 13, comma 2, del Regolamento camerale nell'ambito dei soggetti destinatari di atti di contestazione

☐ **PRIMA dell'emissione e/o della notifica della suddetta cartella sono stati effettuati i seguenti PAGAMENTI, allegati in copia alla presente:**

- 1) € _____ versati mediante modello F24 in data ____/____/____
- 2) € _____ versati mediante modello F24 in data ____/____/____
- 3) € _____ versati mediante modello F24 in data ____/____/____

☐ il versamento n. _____, di cui si chiede la **correzione**, è stato accreditato:

- ☐ con errata indicazione dell'**anno di riferimento** _____ anziché _____;
- ☐ con errata indicazione del **codice tributo** _____ anziché _____;
- ☐ con errata indicazione del **codice fiscale** _____

☐ le **somme** richieste mediante la suddetta cartella **NON SONO DOVUTE** per:

- ☐ **fallimento** dell'impresa dichiarato in data ____/____/____
- ☐ **liquidazione coatta amministrativa** aperta in data ____/____/____
- ☐ **cancellazione** dell'impresa in data anteriore alla/alle annualità di riferimento giusta **istanza prodotta** in data ____/____/____ con decorrenza ____/____/____ per:
 - ☐ cessazione attività
 - ☐ approvazione del bilancio finale di liquidazione di società di capitali
 - ☐ approvazione del bilancio finale di liquidazione e del piano di riparto di società di persone
 - ☐ scioglimento anticipato senza liquidazione
 - ☐ trasferimento sede d'impresa in altra provincia
 - ☐ decesso del titolare di impresa individuale
- ☐ **scioglimento** di società **cooperativa** disposto dall'Autorità Governativa con provvedimento del ____/____/____ ai sensi dell'art. 2545-septiesdecies (già art. 2544) del Codice Civile
- ☐ **cessazione unità locale** in data anteriore alla/alle annualità di riferimento giusta istanza di prodotta in data ____/____/____ con decorrenza ____/____/____
- ☐ **cessazione d'ufficio unità locale** con decorrenza anteriore alla/alle annualità di riferimento poiché coincidente con la sede principale dell'impresa

- ☐ **cessazione di ogni attività** nella provincia di Reggio Calabria esercitata esclusivamente mediante unità locale/i di impresa avente **sede principale fuori provincia**, in data anteriore alla/alle annualità di riferimento giusta istanza di cancellazione prodotta in data ____/____/____ con decorrenza ____/____/____
- ☐ **decesso del titolare** di impresa individuale avvenuto in data ____/____/____, nel Comune di _____, **non ancora comunicato al Registro Imprese** ma valido ai fini della intrasmissibilità agli eredi delle sanzioni (*codice tributo 0962*) richieste mediante la cartella di pagamento soprarichiamata, fermo restando l'obbligo al pagamento del diritto annuale (*codice tributo 0961*) e degli interessi (*codice tributo 0992*), dovuti dagli eredi fino alla data in cui sarà presentata l'istanza di cancellazione dal Registro delle Imprese.
- ☐ **scadenza esercizio** fissata al ____/____ (*giorno e mese*), **non coincidente con l'anno solare**, che comporta l'obbligo di versare il diritto annuale entro il ____/____ (*giorno e mese*) di ogni anno anziché entro il 16 giugno oppure, con la maggiorazione dello 0,40%, entro il ____/____ (*giorno e mese*) di ogni anno anziché entro il 16 luglio
- ☐ **approvazione del bilancio di esercizio al 31/12/____** effettuata in data ____/____/____, anziché entro i 120 giorni successivi, poiché prevista dallo statuto la proroga di n. ____ giorni dei termini di approvazione che comporta l'obbligo di versare il diritto annuale entro il ____/____/____ anziché entro il 16 giugno oppure, con la maggiorazione dello 0,40%, entro il ____/____/____ anziché entro il 16 luglio
- ☐ **errata determinazione delle somme** richieste a titolo di _____ in quanto _____
- ☐ _____

E CHIEDE

che l'esito della verifica oggetto della presente istanza sia inviata alla casella P.E.C. o di posta elettronica indicata a pag. 1, consapevole che:

- **in caso di mancata compilazione** dell'apposito riquadro ogni comunicazione sarà inviata alla stessa casella da cui è stata inviata la presente istanza o, se l'istanza non è inviata per posta elettronica, presso la sede d'impresa (se ancora iscritta nel Registro Imprese) o presso il domicilio del sottoscrittore indicato a pag. 1 (se l'impresa è già cancellata dal Registro delle Imprese), esonerando così l'Ufficio Diritto Annuale da qualsiasi responsabilità in caso di mancata ricezione della relativa corrispondenza ed impegnandosi personalmente fin d'ora a comunicare per iscritto e tempestivamente qualunque successiva variazione dei recapiti suindicati; **unica eccezione è la presenza di una valida casella P.E.C. già comunicata telematicamente al Registro delle Imprese e regolarmente registrata.**
- la presente richiesta di chiarimenti sulla suddetta cartella di pagamento **NON produce effetti sospensivi né interruttivi** dei termini fissati dalla legge per la proposizione di **ricorsi** innanzi alla Commissione Tributaria Provinciale

- la presente richiesta sarà considerata automaticamente “**memoria difensiva**” avverso la suddetta cartella nel caso in cui il Responsabile del Procedimento di iscrizione a ruolo, esperita la verifica dei dati, rilevi effettivamente degli errori che consentano, in autotutela, di avviare il procedimento di sgravio per l'annullamento totale della cartella o per la rettifica dei relativi importi; in tal caso l'istanza sarà trasmessa d'ufficio, per gli adempimenti di competenza, al Responsabile del Procedimento di Sgravio che comunicherà tempestivamente al richiedente l'avvio del procedimento. L'Ufficio, in tal caso, disporrà la **sospensione**, mediante l'apposita procedura telematica (*per annualità 1998 e successive*) o cartacea (*per annualità anteriori al 1998*), fino alla data di conclusione del procedimento, di qualsiasi procedura di riscossione coattiva riferita alla cartella oggetto della presente richiesta.

ALLEGATI:

- ☐ fotocopia di un valido documento di identità di chi sottoscrive l'istanza
(*soltanto nel caso in cui l'istanza non sia presentata personalmente dal richiedente allo sportello diritto annuale*)
- ☐ fotocopia della cartella di pagamento (solo la prima pagina e il dettaglio degli addebiti)
- ☐ fotocopia delle quietanze relative ai versamenti (pre-notifica cartella) indicati a pag. 2

data _____

Tipo documento: _____ n. _____ rilasciato il _____ da _____ <i>firma dell'impiegato/ a</i> <i>preposto all'identificazione del sottoscrittore</i>
--

firma per esteso e leggibile

PARTE RISERVATA ALL'UFFICIO DIRITTO ANNUALE

Prot. interno n. _____ del _____

VISTA la richiesta di chiarimenti su cartella di pagamento prot. n. _____ del _____
 ESPERITA la verifica dei dati, sulla base di quanto segnalato dal richiedente,
 CONSIDERATA la presenza effettiva di errori che consentono, in autotutela, di avviare il procedimento di sgravio

SI TRASMETTE

per gli adempimenti di competenza al Responsabile del Procedimento di Sgravio

Reggio Calabria, _____

**IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO
DI ISCRIZIONE A RUOLO**