



**COMUNICAZIONE DI ADESIONE AI PROCESSI VERBALI DI CONSTATAZIONE**

Articolo 5-quater del D.Lgs 19 giugno 1997, n. 218

Con questo modello il sottoscritto:

Cognome e Nome: \_\_\_\_\_

Comune (o Stato estero) di nascita: \_\_\_\_\_ Provincia (Sigla) \_\_\_\_\_

Data di nascita \_\_\_\_\_ Codice fiscale: \_\_\_\_\_

Comune di residenza: \_\_\_\_\_ Provincia (Sigla) \_\_\_\_\_

Frazione, via e numero civico: \_\_\_\_\_ CAP: \_\_\_\_\_

Indirizzo PEC: \_\_\_\_\_

in qualità di  titolare  legale rappresentante  altro (specificare) \_\_\_\_\_  
della ditta/società \_\_\_\_\_  
con sede in via \_\_\_\_\_ città \_\_\_\_\_  
prov. \_\_\_\_\_ codice fiscale/partita Iva \_\_\_\_\_

(sezione da compilare se rilevante per il caso specifico)

**CHIEDE**

All'Ufficio dell'Agenzia delle Entrate di \_\_\_\_\_

All'Ufficio dell'Agenzia delle Entrate di \_\_\_\_\_

All'Ufficio dell'Agenzia delle Entrate di \_\_\_\_\_

All'Ufficio dell'Agenzia delle Entrate di \_\_\_\_\_

All'Ufficio dell'Agenzia delle Entrate di \_\_\_\_\_

(Direzione Regionale/Direzione Provinciale/COP)

All'organo verificatore che ha redatto il processo verbale di constatazione:

\_\_\_\_\_

**ai sensi e per gli effetti dell'articolo 5-quater del D.Lgs 19 giugno 1997, n. 218, di aderire al processo verbale di constatazione:**

**senza condizioni**

**condizionandola alla rimozione di errori manifesti per i seguenti motivi:**

---

---

---

---

Chiede inoltre di effettuare il versamento degli importi che si renderanno dovuti in conseguenza dell'adesione in (\*):

unica soluzione /  rateale  numero rate

Dichiaro altresì che intendo avvalermi dello scomputo delle perdite tramite presentazione dell'istanza telematica IPEA/IPEC (selezionare IPEA o IPEC con riferimento al caso concreto)

**(\*): N.B.: Qualora l'adesione riguardi violazioni inerenti crediti di imposta e agevolativi indebitamente utilizzati in compensazione ai sensi dell'articolo 17 del d.lgs n. 241/1997, non è possibile avvalersi della rateazione; in tal caso, con riferimento alle modalità di versamento sopra indicate, va selezionato necessariamente il *check* unica soluzione.**

**Dati del processo verbale di constatazione:**

Cognome e nome/denominazione o ragione sociale: \_\_\_\_\_

Codice fiscale : \_\_\_\_\_, Partita Iva: \_\_\_\_\_

Organo che ha redatto il processo verbale di constatazione:

---

Data di consegna del processo verbale: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Periodi di imposta interessati: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

DATA

FIRMA