

Spazio riservato per la registrazione

Prot. n° \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

AI COMUNE  
Ufficio Tributi  
ROCCAFORTE DEL GRECO

OGGETTO: Richiesta di (1)  annullamento  rettifica dell' avviso di pagamento/sollecito di pagamento del \_\_\_\_\_  
N° \_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
C.F. \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_  
n° \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_ telefax \_\_\_\_\_ posta elettronica \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

Compilare la parte sottostante se trattasi di contribuente deceduto e di contribuente diverso da persona fisica (1)

- in qualità di (rapporto di parentela con il defunto) \_\_\_\_\_ del Sig. \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ deceduto il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_
- in qualità di (carica legale) \_\_\_\_\_ di (denominazione/ragione sociale /ente/associazione...) \_\_\_\_\_ Codice Fiscale/ Partita Iva \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ con sede legale in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ n. civ. \_\_\_\_\_ P.E.C. \_\_\_\_\_

PREMESSO

che in data \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ è stato notificato l'avviso/sollecito di pagamento nr \_\_\_\_\_ per un importo complessivo di € \_\_\_\_\_, relativo all'annualità \_\_\_\_\_ per il tributo/canone (1)  I.C.I.  Ta.R.S.U.  
 CANONE SERVIZIO IDRICO  T.O.S.A.P.  IMPOSTA COMUNALE PUBBLICITA',

CONSIDERATO

Che tale provvedimento appare (1)  erroneo  illegittimo per i seguenti motivi (*indicare dettagliatamente le motivazioni che giustificano l'illegittimità del provvedimento: somma già pagata, errore di persona o di calcolo, doppia imposizione, ecc.*)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

CHIEDE

la (1)  rettifica  annullamento del provvedimento in oggetto indicato, previa sospensione degli effetti dell'atto ed il riesame dello stesso.

Conferisce il consenso al trattamento dei dati personali ai sensi del D.Lgs. 196/03 e prende atto delle informazioni di cui all'art. 13.

Allega:

- copia dell'atto del quale si chiede l'annullamento o la rettifica;
- documentazione che comprovi l'illegittimità /erroneità del provvedimento (ricevute di pagamento, prove relative all'errore di persona, ecc.);
- copia del documento di identità.

Data \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Il dichiarante

(1) Contrassegnare la fattispecie ricorrente