

Il presente modulo può essere inoltrato come segue:
 - consegna a mano c/o URP piano Terra
 - invio per Pec: comune.castelmaggiore@pec.renogalliera.it
 (la pec del Comune riceve anche da mail normali non pec)

IUCAUT

Spett.le **SERVIZIO TRIBUTI**
 CITTÀ DI CASTEL MAGGIORE

RICHIESTA DI ANNULLAMENTO / RETTIFICA IN AUTOTUTELA **AVVISI DI ACCERTAMENTO**

IO SOTTOSCRITTO _____

NATO/A IL _____ A _____ PROV. _____

RESIDENTE IN _____ PROV. _____ CAP _____

VIA _____ N. _____ INT. _____

TELEFONO ☎ _____ C.F. _____

E-MAIL _____ PEC _____

Per la ditta
 contribuente

CON SEDE IN VIA _____ N. _____

A _____ PROV. _____ CAP _____

TELEFONO ☎ _____ C.F. _____

E-MAIL _____ PEC _____

DICHIARO

DI AVER RICEVUTO IN DATA _____ I SEGUENTI AVVISI DI ACCERTAMENTO:

☐ ICI ☐ IMU ☐ TASI ☐ TARES ☐ TARI	Anno _____	Provv. _____/_____/_____	Prot. _____/_____/_____	Euro _____
☐ ICI ☐ IMU ☐ TASI ☐ TARES ☐ TARI	Anno _____	Provv. _____/_____/_____	Prot. _____/_____/_____	Euro _____
☐ ICI ☐ IMU ☐ TASI ☐ TARES ☐ TARI	Anno _____	Provv. _____/_____/_____	Prot. _____/_____/_____	Euro _____
☐ ICI ☐ IMU ☐ TASI ☐ TARES ☐ TARI	Anno _____	Provv. _____/_____/_____	Prot. _____/_____/_____	Euro _____
☐ ICI ☐ IMU ☐ TASI ☐ TARES ☐ TARI	Anno _____	Provv. _____/_____/_____	Prot. _____/_____/_____	Euro _____
☐ ICI ☐ IMU ☐ TASI ☐ TARES ☐ TARI	Anno _____	Provv. _____/_____/_____	Prot. _____/_____/_____	Euro _____
☐ ICI ☐ IMU ☐ TASI ☐ TARES ☐ TARI	Anno _____	Provv. _____/_____/_____	Prot. _____/_____/_____	Euro _____
☐ ICI ☐ IMU ☐ TASI ☐ TARES ☐ TARI	Anno _____	Provv. _____/_____/_____	Prot. _____/_____/_____	Euro _____
PER UN IMPORTO TOTALE DOVUTO				Euro _____

CHIEDO

CHE GLI AVVISI DI ACCERTAMENTO SOPRA ELENCATI VENGANO

☐ ANNULLATI ☐ RETTIFICATI

☐ ANNULLATI ☐ RETTIFICATI

PER IL SEGUENTE MOTIVO:

MOTIVAZIONE

Dichiaro di essere informato, ai sensi e agli effetti di cui all'art. 13 del D. Lgs. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

FIRMA del dichiarante⁽¹⁾

DATA

Pro memoria per contribuente:

- (1) la firma non va autenticata,
- se il presente modello viene presentato direttamente, la firma va apposta in presenza del dipendente addetto a riceverla.
- se il presente modello viene trasmesso tramite fax, posta o proprio incaricato, la firma, perché sia ritenuta valida, deve allegare copia fotostatica del proprio documento di riconoscimento.

A cura del funzionario Comunale:

Modalità di identificazione:

Annotazioni:

IL DIPENDENTE ADDETTO