

**CITTÀ DI APRILIA**  
**Provincia di Latina**  
**SETTORE II – FINANZE E TRIBUTI**



**RICHIESTA IN AUTOTUTELA - TASSA RIFIUTI**  
**Annullamento / Rettifica - Avviso di Accertamento Tari**

Il/La sottoscritto/a Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Residente in \_\_\_\_\_  
Prov \_\_\_\_\_ Via/Corso/Piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_ Tel \_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_

**IN QUALITÀ DI:**

**Intestatario del provvedimento**

**Delegato di:** Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Residente in \_\_\_\_\_  
Prov \_\_\_\_\_ Via/Corso/Piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_ Tel \_\_\_\_\_

**Rappresentante della Società** \_\_\_\_\_ Con sede in \_\_\_\_\_  
Prov \_\_\_\_\_ Via/Corso/Piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_ Tel \_\_\_\_\_

**Erede di:** Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_

**PREMESSO**

che in data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ la suddetta Amministrazione Comunale notificava avviso di accertamento TARI quale n° \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ relativo all'anno di imposta \_\_\_\_\_ per un importo di € \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

a codesto ufficio di riesaminare il provvedimento sopra indicato e di procedere con

**LA RETTIFICA**       **L'ANNULLAMENTO**

del suddetto avviso, ai sensi di quanto previsto dall'art. 68 del D.P.R. n. 287/92, dell'art. 2 quater del D.L. 564/94 e del D.M. n. 37/97 (circolari n. 198/S del 05/08/1998 e n. 258/E del 04/11/1998), per il seguente motivo:

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

A tale scopo **si allega:**

- Copia documento riconoscimento in corso di validità
- Copia accertamento oggetto della richiesta di annullamento / rettifica
- Altro \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Aprilia, li \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_