

ISTANZA RETTIFICA/ANNULLAMENTO IN AUTOTUTELA
ICP/TOSAP



COMUNE DI APRILIA

(Provincia di Latina)

Settore II – Ufficio Tributi

www.comune.aprilia.lt.it

Spett.le

Ufficio Tributi

OGGETTO: Istanza di rettifica/annullamento accertamento di pagamento

Il/La sottoscritto/a Cognome _____ Nome _____

Nato/a a _____ il ____/____/____ Residente in _____

Prov _____ Via/Corso/Piazza _____ n° _____ CAP _____

Codice Fiscale _____ Tel _____

Email _____

PREMESSO

che in data ____/____/____ la suddetta Amministrazione Comunale notificava avvisi di

accertamento/ingiunzione :n _____ del _____ notificato il _____

relativamente all'imposta ICP per l'anno _____ TOSAP per l'anno _____

CONSIDERATO CHE

Il/la sottoscritto/a (segnare con una X una delle due opzioni che seguono):

- Non è tenuto al pagamento della somma richiamata nell'accertamento di pagamento anzidetto
- E' tenuto al pagamento parziale della somma richiamata nell'accertamento di pagamento anzidetto

Per le seguenti motivazioni:

DICHIARA:

- Di essere informato che, ai sensi e per gli effetti del Reg. UE 2016/679, i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la dichiarazione viene resa;
- Di essere consapevole che in caso di dichiarazioni false, si rendono applicabili le sanzioni civili e penali previste per legge ed in particolare dal DPR/445/00;

CHIEDE A

Codesto Ufficio, previo riesame del Provvedimntno sopra indicato, di procedere al suo: (barrare con la X la richiesta interessata)

ANNULLAMENTO

RETTIFICA

Aprilia, li ____/____/____

Firma _____