

ISTANZA DI ANNULLAMENTO/RETTIFICA IN AUTOTUTELA

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ (____) il ____/____/____
residente a _____ (____) in via _____
nr. _____, Codice Fiscale: _____
e-mail/p.e.c.: _____@_____, telefono _____.
In qualità di Rappresentante Legale della Ditta/Società denominata _____
P.I.V.A./C.F.: _____, con sede nel Comune di Aprilia
(LT) in Via _____ nr. _____, tel: _____.

PREMESSO CHE

In data ____/____/____ sono stati notificati i seguenti atti:

- Avviso di accertamento nr. _____ del ____/____/____ relativo al
Tributo Comunale _____;
- Ingiunzione/Sollecito di pagamento nr. _____ del ____/____/____
relativo al Tributo Comunale _____.

Consapevole delle sanzioni penali¹ previste dall' articolo 76 del D.P.R. 445/2000,

CHIEDE

(barrare la voce che interessa)

- L'annullamento
 Rettifica

Per le seguenti motivazioni:

NOTE:

- Allegare copia documento di riconoscimento;
- Copia dell'atto impugnato;
- Copia della documentazione fatta valere.

Aprilia lì _____

Il dichiarante

¹ Chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso nei casi previsti dal presente testo unico è punito ai sensi del Codice Penale e delle leggi speciali in materia. L'esibizione di un atto contenente dati non più rispondenti a verità equivale ad uso di atto falso.

Le dichiarazioni sostitutive rese ai sensi degli articoli 46 e 47 e le dichiarazioni rese per conto delle persone indicate nell'articolo 4, comma 2, sono considerate come fatte a pubblico ufficiale.

Se i reati indicati nei commi 1, 2 e 3 sono commessi per ottenere la nomina ad un pubblico ufficio o l'autorizzazione all'esercizio di una professione o arte, il Giudice, nei casi più gravi, può applicare l'interdizione temporanea dai pubblici uffici o dalla professione e arte.

* L'Amministrazione Comunale informa il dichiarante che i dati indicati nella presente istanza saranno trattati esclusivamente per fini Istituzionali ai sensi dell'art. 13 del D.LGS. nr. 196/2003.

SEZIONE RISERVATA ALL'UFFICIO TRIBUTI

ISTRUTTORIA ESEGUITA DA: _____

VERIFICHE ESEGUITE DALL'ISTRUTTORE - ASSEGNATARIO

VERIFICA gestionale Tributi:

SI NO ALTRO (*da specificare*) _____

VERIFICA gestionale Protocollo:

SI NO ALTRO (*da specificare*) _____

COMPLETEZZA ALLEGATI ISTANZA ;

SI NO ALTRO (*da specificare*) _____

VISURA CATASTALE ;

SI NO ALTRO (*da specificare*) _____

VISURA CAMERALE ;

SI NO ALTRO (*da specificare*) _____

Istruttore/Assegnatario

SPAZIO RISERVATO AL FUNZIONARIO RESPONSABILE

ESITO FINALE DELL' ISTANZA

VISTO SI AUTORIZZA _____

VISTO NON SI AUTORIZZA (*motivazione*) _____

ALTRO (*da specificare*) _____

DATA _____