**Modulo Istanza**

**RETTIFICA/ANNULLAMENTO**

***All’Ufficio Tributi del Comune di***

***TERRALBA***

**OGGETTO: Istanza di Rettifica/Annullamento in autotutela**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Il/La sottoscritto/a: | | | | | |
| nato/a a | | Prov. | | Il | |
| Residente a | in Via/Piazza | | | | n. |
| C.F. | Tel. | | e-mail | | |

*Per le Aziende:*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| in qualità di: | | | | | |
| della ditta: | | Prov. | | Il | |
| con sede a | in Via/Piazza | | | | n. |
| P.IVA | Tel. | | e-mail | | |

**PREMESSO**

che ha ricevuto la notifica dei seguenti atti relativi alla tassa rifiuti:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **N°PRATICA** | **N° PROTOCOLLO** | **DATA NOTIFICA** | **ANNUALITA’** | **IMPORTO** |
|  | | | | |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**CONSIDERATO**

che la pretesa tributaria risulta illegittima e/o infondata per i seguenti motivi:

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |

A tal fine si allega la presente documentazione:

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |

**CHIEDE**

**Che l’Ufficio riveda gli atti di cui sopra e proceda, in autotutela:**

[ ]**alla rettifica**

[ ]**all’annullamento**

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/2019 Firma interessato\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ai sensi e per gli effetti del D.Lgs 196/2003 e successive modifiche l’utente consente il trattamento dei dati personali.

*Annotazioni per l’istruttoria – SPAZIO RISERVATO ALL’UFFICIO:*

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

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

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

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