

**RICHIESTA DI MODIFICA/ANNULLAMENTO IN AUTOTUTELA
DI AVVISO DI PAGAMENTO TASSA RIFIUTI**

(Art. 36 - Regolamento Generale delle Entrate 2016 – Delibera C.C. n.6 del 28/04/2016)

**Al Responsabile del Servizio Economico Finanziario
Sindaco del Comune di Ilbono
Dott. Piroddi Andrea
Comune Ilbono**

**OGGETTO: Richiesta (*) Modifica/Annullamento Avviso di Pagamento tassa sui rifiuti (TARI)
per l'anno/...../..... - (*) barrare voce che non interessa.**

Io sottoscritto/aCodice contribuente.....

Codice Fiscale

Nato/a a Prov.
il..... residente in via\p.zza..... Nr.
Piano. Int. Loc. Città Prov. CAP
..... Tel. Cell.
E-mail.....@.....
PEC.....@.....

OPPURE

Società/Ditta individuale/Associazione.....

Codice contribuente.....

Codice Fiscale

Partita IVA

via\p.zza..... Nr. Piano. Int.
Loc. Città Prov. CAP
Tel. Cell.
E-mail.....@.....
PEC.....@.....

CHIEDE DI

Relativamente all'immobile sito in:

via\p.zza n. civ interno piano
Loc. Città Prov. CAP
Rif. Catastali (Foglio / Part. / Sub. / Cat) / /

modificare **annullare**

l'Avviso di pagamento relativo alla tassa sui rifiuti TARI per l'anno

a nome di :

per i seguenti motivi:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

DATI DA INSERIRE OBBLIGATORIAMENTE

Di volere ricevere una risposta alla presente richiesta di autotutela mediante:

- contatto telefonico al numero _____ per fissare un appuntamento,
 - raccomandata A/R (le spese verranno addebitate sulla prossima bollettazione),
 - mail all'indirizzo :
- (barrare una sola casella)

La mancata compilazione del presente riquadro comporta l'impossibilità per l'ente di fornire una risposta determinando l'inesistenza della presente richiesta (anche se protocollata). Il mancato rispetto dell'appuntamento e/o trascorso il termine procedurale di 20 gg, dalla richiesta l'ente procederà all'invio di una risposta per raccomandata a/r con addebito delle spese nella prossima bollettazione.

Ilbono

Firma

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

Data

Firma

Si informa che il titolare del trattamento è il Comune di Ilbono e che il responsabile del trattamento è il Responsabile del servizio economico Finanziario.

Note:

I dati richiesti debbono essere obbligatoriamente indicati, altrimenti, il documento non può essere considerato valida dichiarazione; la mancanza degli stessi espone il dichiarante alle sanzioni di legge.

MODELLO DI DELEGA PERSONE FISICHE

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il ____/____/____ e residente a/ad

_____ (Prov.: _____) in Via/Piazza

_____ n. _____ Tel. _____/_____

Codice Fiscale |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Documento di Riconoscimento _____ n. _____

rilasciato dal _____ scad. _____

DELEGA

Il/La Sig./Sig.ra _____ nato/a

a/ad _____ il ____/____/____

e residente a/ad _____ (Prov.: _____) in

Via/Piazza _____ n. _____ Tel. _____/_____

Codice Fiscale |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Documento di Riconoscimento _____ n. _____

rilasciato dal _____ scad. _____

Relazione con il delegante _____

A presentare le deduzioni difensive di cui sopra.

Il/La Delegante

Il/La Delegato/a

Con Osservanza.

Il/bo, li _____.

MODELLO DI DELEGA PERSONE GIURIDICHE

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il ____/____/____ e residente a/ad

_____ (Prov.: _____) in Via/Piazza

_____ n. _____ Tel. _____/_____

Codice Fiscale |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Documento di Riconoscimento _____ n. _____

rilasciato dal _____ scad. _____

in qualità di _____ della ditta _____

con sede legale in Via/Piazza _____ n° _____ in _____
(Pr. _____)

DELEGA

Il/La Sig./Sig.ra _____ nato/a

a/ad _____ il ____/____/____

e residente a/ad _____ (Prov.: _____) in

Via/Piazza _____ n. _____ Tel. _____/_____

Codice Fiscale |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Documento di Riconoscimento _____ n. _____

rilasciato dal _____ scad. _____

Relazione con il delegante _____

In qualità di _____ della ditta come sopra indicata

A presentare le deduzioni difensive di cui sopra.

Il/La Delegante

Il/La Delegato/a

Con Osservanza.

Il/bo, li _____.