All'Ufficio Tributi
del COMUNE di SALCITO
Via Umberto I° n. 4
86026 SALCITO

ISTANZA D'ANNULLAMENTO O RETTIFICA IN AUTOTUTELA DEL/I PROVVEDIMENTO/I D'ACCERTAMENTO

[ ] IMU (Imposta Municipale propria **[ ] TASI (Tributo per i servizi indivisibili)**

[ ] TARI (Tributi sui rifiuti **[ ] altro** _____

Il/la sottoscritto

SE PERSONA FISICA

COGNOME ..... NOME .....

LUOGO DI NASCITA COMUNE (O STATO ESTERO) .....

PROV. ..... DATA DI NASCITA .../..../..... CODICE FISCALE |_||_||_||_||_||_||_||_||_||_||_||_||_||_||_||_|

INDIRIZZO VIA/P.ZZA .....|..... N. ..... CAP. .....

COMUNE (O STATO ESTERO) ..... PROV. .....

TEL/CELL. ..... E-MAIL .....

CODICE CONTRIBUENTE (eventuale) .....

SE PERSONA GIURIDICA

DENOMINAZIONE SOCIALE .....

NATURA GIURIDICA ..... PARTITA IVA |_||_||_||_||_||_||_||_||_||_||_|

INDIRIZZO VIA/P.ZZA .....|..... N. ..... CAP. .....

COMUNE (O STATO ESTERO) ..... PROV. .....

TEL/CELL. ..... E-MAIL .....

CODICE CONTRIBUENTE (eventuale) .....

DATI DEL RAPPRESENTATNTE LEGALE:

LUOGO DI NASCITA COMUNE (O STATO ESTERO) .....

PROV. ..... DATA DI NASCITA .../..../..... CODICE FISCALE |_||_||_||_||_||_||_||_||_||_||_||_||_||_||_||_|

INDIRIZZO VIA/P.ZZA .....|..... N. ..... CAP. .....

COMUNE (O STATO ESTERO) ..... PROV. .....

TEL/CELL. ..... E-MAIL .....

CODICE CONTRIBUENTE (eventuale) .....

CHIEDE

di riesaminare e di procedere all'annullamento [ ] totale / [ ] parziale del seguente :

[ ] AVVISO DI ACCERTAMENTO

[ ] ALTRO (specificare): _____

AVVISO N. ...../..... DATA NOTIFICA ____/___/_____ RELATIVO ALL'ANNO D'IMPOSTA .....

Per la seguente motivazione:

[ ] Pagamenti effettuati a mezzo F24 in data _____

[ ] il pagamento è stato eseguito congiuntamente (indicare il Codice Fiscale del soggetto che ha effettuato il

pagamento) CODICE FISCALE |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|.

[ ] il pagamento è stato eseguito da altro soggetto in nome e per conto soggetto d'imposta (indicare il Codice Fiscale del soggetto che ha effettuato il pagamento) CODICE FISCALE |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|.

[ ] Errata indicazione della rendita/valore catastale, che si rettifica in euro _____

[ ] Immobile acquistato/venduto in data ___/___/_____ con rogito _____

[ ] Errata indicazione delle quote di possesso, che si rettificano in ____/_____

[ ] Mancata applicazione della detrazione per abitazione principale per l'immobile foglio ____ Particella ___ Sub ____

[ ] Immobile di pertinenza dell'abitazione principale foglio ____ Particella ___ Sub ____

[ ] Mancata applicazione della maggiore detrazione per _____

[ ] Aliquota ridotta per inagibilità per l'immobile foglio ____ Particella ___ Sub ____

[ ] Altro(specificare):

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

A tal fine allega la seguente documentazione:

[ ] Visura catastale [ ] Atto notarile di compravendita [ ] Certificato di residenza [ ] Autorizzazione maggiore detrazione [ ] Copia F24 / bollettino di versamento [ ] Certificato di inagibilità

[ ] Altro(specificare):

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

DICHIARA ALTRESI'

- di essere consapevole che questa richiesta non sospende i termini per la proposizione del ricorso alla Commissione tributaria (in caso di atti impugnabili);
- di essere consapevole che in caso di dichiarazione mendace verranno applicate , ai sensi dell'art. 76 del DPR 28 dicembre 2000, n.445, le sanzioni previste dal Codice Penale e dalle leggi speciali in materia di falsità degli atti.

Si allega, inoltre, copia fotostatica di un documento d'identità valido del richiedente.

Luogo e data

.....

Firma (leggibile)

.....