

	Amministrazione destinataria Comune di Piacenza Ufficio destinatario Settore Entrate	
--	---	--

Domanda di rettifica o annullamento dell'atto di accertamento

Il sottoscritto												
Cognome			Nome			Codice Fiscale						
Data di nascita			Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza					
Residenza												
Provincia	Comune			Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
Telefono cellulare			Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata				
in qualità di <i>(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)</i>												
Ruolo												
Denominazione/Ragione sociale						Tipologia						
Sede legale												
Provincia	Comune			Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
Codice Fiscale					Partita IVA							
Telefono				Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata					
<input type="checkbox"/> in quanto erede o tutore legale di <i>(da compilare se il richiedente è erede o tutore legale dell'intestatario del tributo)</i>												
Cognome			Nome			Codice Fiscale						
pertanto allega documentazione attestante il titolo di erede o tutore legale dell'intestatario del tributo												
in riferimento all'accertamento di												
Tipo di tributo					Numero	Anno di imposta			Importo			
									€			
									€			
									€			
									€			
									€			

CHIEDE

- | | |
|-----------------------|---|
| <input type="radio"/> | l'annullamento dell'atto di accertamento sopra indicato |
| <input type="radio"/> | la rettifica dell'atto di accertamento sopra indicato |

per la seguente motivazione

Motivazione

--

Eventuali annotazioni

--

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

- | | |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | documentazione necessaria a motivare la domanda |
| <input type="checkbox"/> | documentazione attestante il titolo di erede o tutore legale dell'intestatario del tributo |
| <input type="checkbox"/> | copia del documento d'identità
<i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i> |
| <input type="checkbox"/> | altri allegati (specificare) |

Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

- | | |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica. |
|--------------------------|--|

Piacenza

Luogo

Data

Il dichiarante