|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **ISTANZA RETTIFICA/ANNULLAMENTO IN AUTOTUTELA – PERSONE FISICHE** | | | | | | | | | |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | | |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  | **SPETT.LE**  **COMUNE DI ALIFE**  **UFFICIO FINANZIARIO E TRIBUTI** | | | |  |
|  |  | | | | | |  |  |
|  |  |  |  |  | | | |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | | |  |  |
| **OGGETTO: istanza di rettifica/annullamento di Bolletta Canone Fognatura e Depurazione** | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | | |  |  |
| Io Sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Via/P.zza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , email. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, pec. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, | | | | | | | | | | | |  |
| **PREMESSO** | | | | | | | | | | | |  |
|  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | | |  |  |
| Che con bolletta n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in relazione alle somme dovute, codesto ufficio ha  chiesto il pagamento di euro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ; | | | | | | | | | | | |  |
| **CONSIDERATO CHE IL/LA SOTTOSCRITTO/A (segnare con una X una delle due opzioni che seguono):** | | | | | | | | | | | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | | |  |  |
|  |  |  |  |  | Non è tenuto al pagamento della somma richiamata nella bolletta di pagamento anzidetta | | | | | | |  |
|  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | | |  |  |
|  |  |  |  |  | È tenuto al pagamento parziale della somma richiamata nella bolletta di pagamento anzidetta | | | | | | |  |
|  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | | |  |  |
|  | **PER LE SEGUENTI MOTIVAZIONI:** | | | | | | | | | | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | | |  |  |
|  |  | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | | | | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | | |  |  |
| DICHIARA  – di essere informato che, ai sensi e per gli effetti del d.lgs. 196/2003, i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale la dichiarazione viene resa;  – di essere consapevole che in caso di dichiarazioni false si rendono applicabili le sanzioni civili e penali previste per legge ed in particolare dal DPR 445/00;  CHIEDE A  Codesto Ufficio, previo riesame del provvedimento sopra indicato, di procedere al suo:  (Barrare con una X la richiesta interessata) | | | | | | | | | | | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | | |  |  |
|  |  |  |  |  | **ANNULLAMENTO** | | | | | | |  |
|  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | | |  |  |
|  |  |  |  |  | **RETTIFICA** | | | | | | |  |
|  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | | |  |  |
|  | ALLEGA:  - Copia del documento di identità;  - Copia dell’atto del quale si chiede l’annullamento/rettifica;  - Documentazione che comprovi l’illegittimità del documento (ricevute di pagamento, prove relative all’errore di persona, visure catastali, etc.);  - Altro (indicare documento allegato)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | | |  |  |
|  | Luogo e data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | |  |  |  | Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  | | | |  |  |