

OGGETTO: ISTANZA DI RETTIFICA / ANNULLAMENTO

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a a _____ provincia _____
il ____/____/____ Codice fiscale _____
residente a _____ provincia _____
in via _____ n. _____
telefono _____
e-mail _____
pec _____

in qualità di:

- ☐ intestatario
- ☐ delegato del Sig.re/Signora _____
- ☐ erede di _____
deceduto in data ____/____/____¹
- ☐ legale rappresentante della ditta _____ con sede in
via _____ n. _____,
P.IVA _____,

CHIEDE

☐
☐


RETTIFICA
ANNULLAMENTO

IN RELAZIONE A:					
<input type="radio"/> IMPOSTA DI SOGGIORNO	<input type="radio"/> TASSA RIFIUTI	<input type="radio"/> IDRICO	<input type="radio"/> IMU	<input type="radio"/> COSAP / PUBBLICHE AFFISSIONI	<input type="radio"/> TASI

Avente ad oggetto:

- ☐ accertamento
- ☐ ingiunzione
- ☐ sollecito
- ☐ fattura
- ☐ avviso bonario

¹ Allegare certificato di morte

*Le prenotazioni potranno essere effettuate in sede, presso gli uffici, negli orari di apertura al pubblico (da lunedì al venerdì dalle 09:30 alle 12.30 ed il martedì e giovedì dalle 15:00 alle 17.00) o tramite l'applicazione TuPassi 
oppure utilizzando il sito internet <https://www.tupassi.it>*



- Provvedimento n. _____ per l'anno 20__ emesso
il ____/____/____ notificato in data ____/____/____

- Provvedimento n. _____ per l'anno 20__ emesso
il ____ / ____ / ____ notificato in data ____ / ____ / ____

- Provvedimento n. _____ per l'anno 20__ emesso
il / / notificato in data / /

- Provvedimento n. _____ per l'anno 20__ emesso
il / / notificato in data / /

- Provvedimento n. _____ per l'anno 20__ emesso
il ____ / ____ / ____ notificato in data ____ / ____ / ____

- Provvedimento n. _____ per l'anno 20__ emesso
il ____ / ____ / ____ notificato in data ____ / ____ / ____


Per:

Immobile	Categoria	Foglio	Particella	Subalterno	Superficie
					mq:
					mq:
					mq:
					mq:

2

Per la seguente motivazione:

[illegible]

Le prenotazioni potranno essere effettuate in sede, presso gli uffici, negli orari di apertura al pubblico (da lunedì al venerdì dalle 09:30 alle 12.30 ed il martedì e giovedì dalle 15:00 alle 17.00) o tramite l'applicazione TuPassi  oppure utilizzando il sito internet <https://www.tupassi.it>

Allegati:

- copia documento di identità del delegante e del delegato;

- _____


- _____

Il richiedente sottoscrivendo la presente istanza dichiara, ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 DPR 445/2000, di essere consapevole delle sanzioni penali espressamente previste dal Codice Penale a cui può andare incontro in caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci come previsto dall'art. 76 del DPR 445/2000 e s.s. modifiche ed integrazioni.

Il/la sottoscritto/a autorizza il trattamento dei dati personali ai sensi del d.lgs. 196/2003 e del GDPR (Regolamento UE 2016/679).

Modica, _____

Firma _____

Le prenotazioni potranno essere effettuate in sede, presso gli uffici, negli orari di apertura al pubblico (da lunedì al venerdì dalle 09:30 alle 12.30 ed il martedì e giovedì dalle 15:00 alle 17.00) o tramite l'applicazione TuPassi  oppure utilizzando il sito internet <https://www.tupassi.it>