

**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 \_\_\_\_\_ nato/a  
in data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ \* a \_\_\_\_\_ provincia \_\_\_\_\_
- ☐ erede di \_\_\_\_\_ nato/a in  
data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ \* a \_\_\_\_\_ provincia \_\_\_\_\_ e deceduto  
in data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_<sup>1</sup>
  - ☐ legale rappresentante della ditta \_\_\_\_\_ P.IVA  
\_\_\_\_\_ \*, nato/a in \_\_\_\_\_  
data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ \* con sede in via \_\_\_\_\_  
n. \_\_\_\_\_, **Codice ATECO\*** \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

☐  
☐

**RETTIFICA**  
**ANNULLAMENTO**


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

Avente ad oggetto:

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

<sup>1</sup> Allegare certificato di morte

**\*CAMPO OBBLIGATORIO**

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\_\_\_\_ / 20\_\_\_\_  
emesso il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ **notificato in data\*** \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_
- Provvedimento n. \_\_\_\_\_ per l'anno 20\_\_\_\_ / 20\_\_\_\_  
emesso il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ **notificato in data\*** \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_
- Provvedimento n. \_\_\_\_\_ per l'anno 20\_\_\_\_ / 20\_\_\_\_  
emesso il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ **notificato in data\*** \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Via: \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ \*

Descrizione immobile	Categoria	Foglio	Particella	Subalterno	Superficie
					mq:
					mq:
					mq:

Per la seguente motivazione:

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

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 \_\_\_\_\_

**\*CAMPO OBBLIGATORIO**

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>