

**OGGETTO: ISTANZA DI ACCESSO AGLI ATTI / DISCARICO / COMPENSAZIONE**

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 \_\_\_\_\_

1

**CHIEDE**☐ **ACCESSO AGLI ATTI**☐ **COMPENSAZIONE**


☐ **DISCARICO** → ☐ **TOTALE**  
                                  → ☐ **PARZIALE**

**IN RELAZIONE A:**

- ☐ avviso di accertamento
- ☐ ingiunzione di pagamento
- ☐ avviso di presa in carico
- ☐ avviso ordinario

<input type="radio"/> <b>VERBALE DI VIOLAZIONE AL CODICE DELLA STRADA</b>	<input type="radio"/> <b>TASSA RIFIUTI / TARES</b>	<input type="radio"/> <b>IMU</b>	<input type="radio"/> <b>COSAP / PUBBLICHE AFFISSIONI</b>	<input type="radio"/> <b>IDRICO</b>
---	--	----------------------------------	---	-------------------------------------

<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\*** \_\_\_\_/ \_\_\_\_/ \_\_\_\_

Per la seguente motivazione:

[illegible]

2

Allegati:

- copia documento di identità;
- copia del provvedimento;

---


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>*