



Comune di Cicciano
Provincia di Napoli
- Ufficio Tributi -

CODICE SOGGETTO _____

OGGETTO: ISTANZA DI ANNULLAMENTO / RETTIFICA INGIUNZIONE FISCALE

I.M.U.

COGNOME		NOME	
DATA DI NASCITA		COMUNE DI NASCITA	
SOCIETA'		LEG. RAPP.	
P.IVA		COD. FISC.	
INDIRIZZO		N°CIV.	SC. P. INT.
COMUNE		CAP	PR.
TEL./CELL.		EMAIL/PEC	

CHIEDE

l'annullamento e/o la rettifica della seguente ingiunzione fiscale:

Anno _____ n _____ del _____

A tal fine, allega documentazione e, **consapevole delle sanzioni penali** a carico di chi dichiara il falso o esibisce atto falso o contenente dati non più rispondenti a verità (art. 76 D.P.R. 445/2000), in base agli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000,

DICHIARA:

Dichiara, inoltre, di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 7 del D. Lgs. 30/06/2003, n° 196, che i dati personali raccolti saranno trattati esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Data, _____

Firma _____

Oggetto: Istanza di rettifica/annullamento/rateazione in autotutela relativa ad atti impositivi in materia tributaria

Il/la sottoscritto/a/società _____, nato/a a _____ (prov. ____) il ____/____/____ C.F. _____, con residenza/sede legale in _____ (prov. ____) via/piazza _____ n. _____, tel. _____; email _____; pec _____

IMU ANNO _____ Provvedimento n. _____ Recapitato il _____

• che la pretesa tributaria risulta illegittima o infondata in quanto:

consapevole che la presentazione dell'istanza non sospende i termini per la proposizione del ricorso avverso l'avviso di accertamento

CHIEDE

ai sensi dell'art. 2 *quater* del D.L. 30/09/94, n. 564, come modificato dall'art. 27 della legge 18/02/99, n. 28, che codesto Ufficio riesamini le ragioni del proprio operato e provveda, in autotutela:

- alla RETTIFICA;
- all'ANNULLAMENTO
- RATEAZIONE

del/degli avviso/i di accertamento menzionati in quanto illegittimo/i e/o infondato/i.

A tal fine allega la seguente documentazione:

Cicciano, ____/____/2022

(firma)



n° 1796 Reg.Soc.Trib. Napoli – Cap.Soc. 10.000.000,00 Euro
C.C.I.A.A. 445128 C.F. 05491900634 P. IVA 01430581
213 iscritta al n° 55 dell'albo dei Concessionari abilitati ad
effettuare attività di liquidazione ed accertamento dei tributi
e quello di riscossione e di altre entrate delle Province e dei Comuni

ALLA SO.GE.R.T. S.p.A

CONCESSIONARIO RISCOSSIONE ENTRATE DEL COMUNE DI

ISTANZA DI RATEIZZAZIONE

Il/la sottoscritto nato/a il

a c.fisc.

ai fini dell'esame e della trattazione di questa richiesta dichiara di essere domiciliato al seguente indirizzo:

comune prov.

indirizzo cap

telefono PEC

presso(indicare eventuale domicilio)

Ai fini della presente istanza il/la sottoscritto/a dichiara di eleggere domicilio presso la propria residenza impegnandosi a comunicare le eventuali variazioni successive e riconosce che il Concessionario non assume alcuna responsabilità in caso di irreperibilità del destinatario a tale domicilio.

Il/la sottoscritto/a autorizza il concessionario ai sensi del d.lgs 679/2016 in materia di privacy, al trattamento dei dati contenuti nella presente istanza e nei relativi allegati, per le finalità connesse e strumentali alla trattazione della stessa.

CHIEDE LA DILAZIONE

In n..... rate della ingiunzione/ pignoramento per i debiti di seguito specificati

TRIBUTI	ANNO	ATTO	IMPORTO
<input type="checkbox"/> ICI/IMU/TASI	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> TARSU/TARES/TARI	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Sanzioni Amministrative	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Altro	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Per un importo complessivo a debito di euro			<input type="text"/>

Il/la sottoscritto/a dichiara che l'obbligazione è assunta per un debito certo, liquido ed esigibile.

Si prega restituire il modulo compilato e firmato all'ufficio tributi del Comune di ;

Oppure inviare alla a mezzo mail: presidente@sogert.it

Luogo e data

Firma