

	Amministrazione destinataria	
	Ufficio destinatario	

## Domanda di rettifica o annullamento dell'atto di accertamento

<b>Il sottoscritto</b>										
Cognome		Nome		Codice Fiscale						
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza						
<b>Residenza</b>										
Provincia	Comune		Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
										<input type="checkbox"/>
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata				
<b>in qualità di</b> <i>(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)</i>										
<b>Ruolo</b>										
Denominazione/Ragione sociale						Tipologia				
<b>Sede legale</b>										
Provincia	Comune		Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
										<input type="checkbox"/>
Codice Fiscale				Partita IVA						
Telefono			Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata				

<input type="checkbox"/> <b>in quanto erede o tutore legale di</b>										
<i>(da compilare se il richiedente è erede o tutore legale dell'intestatario del tributo)</i>										
Cognome		Nome		Codice Fiscale						
<b>pertanto allega documentazione attestante il titolo di erede o tutore legale dell'intestatario del tributo</b>										
<b>in riferimento all'accertamento di</b>										
Tipo di tributo				Numero	Anno di imposta			Importo		
								€		
								€		
								€		
								€		
								€		

**CHIEDE**

- |                       |   |
|-----------------------|---|
| <input type="radio"/> | l'annullamento dell'atto di accertamento sopra indicato |
| <input type="radio"/> | la rettifica dell'atto di accertamento sopra indicato   |

**per la seguente motivazione****Motivazione****Eventuali annotazioni****Elenco degli allegati***(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)*

- |                          |  |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | documentazione necessaria a motivare la domanda  |
| <input type="checkbox"/> | documentazione attestante il titolo di erede o tutore legale dell'intestatario del tributo             |
| <input type="checkbox"/> | copia del documento d'identità<br><i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i> |
| <input type="checkbox"/> | altri allegati (specificare)   |

**Informativa sul trattamento dei dati personali***(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)*

- |                          |  |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica. |
|--------------------------|--|

Luogo	Data	Il dichiarante