

COMUNE DI AFRAGOLA

ALLA GE.SE.T ITALIA S.P.A
Piazza Municipio, 17 – Afragola
Tel./Fax 081 658 93 45 – 658 93 48

**OGGETTO: istanza di riesame in autotutela, dell'avviso di accertamento della T.A.R.E.S.
Avviso n° 19407 del 24-07-2018.**

Il Sottoscritto/a : ROMANO MADDALENA

Codice Fiscale / P.Iva : RMNMDL55H65A064K recapiti telefonici _____

(inserire le informazioni che dovessero eventualmente risultare mancanti o incomplete)

CHIEDE

il riesame del procedimento in oggetto indicato, al fine di ottenerne :

L'ANNULLAMENTO

ovvero

LA RETTIFICA

(barrare con una X nell'apposito spazio le varie tipologie più rispondenti)

Per le seguenti motivazioni :

DUPLICAZIONE

IL RATEIZZO

Per il medesimo immobile la Ta.RSU è già pagata dal seguente altro contribuente

Nominativo _____ nato il _____ a _____ pv _____

cod.fisc _____ Residente a _____ in via _____

residente in via _____ civ. _____ scala _____ recapito telefonico _____

ERRATA DECORRENZA

Precisare la decorrenza allegando copia della documentazione attestante l'effettiva detenzione

Estremi documenti allegati _____

ERRATA QUANTIFICAZIONE DELLA SUPERFICIE

Precisare la superficie allegando copia della piantina catastale indicandone gli estremi

Indirizzo _____ partita _____ sez. _____ foglio _____ particella _____ sub _____ superficie in mq _____

ALTRA MOTIVAZIONE

Specificare dettagliatamente avendo cura di documentare adeguatamente le dichiarazioni rese:

Estremi dei documenti che si allegano a supporto _____

DICHIARA

Di essere informato che, ai sensi e per gli effetti del D.Lgs 196/2003, i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito dei procedimenti per i quali la presente istanza viene avanzata.

Di essere consapevole che la presente istanza non interrompe né sospende i termini per la proposizione del ricorso innanzi alle Commissioni Tributarie

Di essere consapevole delle sanzioni e conseguenze richiamate dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445, in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi, dichiarando quanto su esposto sotto la propria responsabilità, allegando copia del documento di identità

Delego per la discussione di detta pratica il _____

DATA _____

FIRMA _____