

Richiesta di sgravio parziale o di annullamento totale dell'ingiunzione di pagamento

Io sottoscritto/a (cognome e nome) _____
nato/a a _____ prov. _____ il _____
codice fiscale _____ residente in _____ (_____)
alla via _____ civico n. _____ interno n. _____ cap _____
tel* _____ cellulare* _____
email _____ pec _____

***l'indicazione di un recapito telefonico costituisce dato obbligatorio per eventuali comunicazioni da parte dell'ufficio.**

in qualità di:

intestatario dell'ingiunzione di pagamento
 erede dell'intestatario Sig.ra/Sig. _____
 legale rappresentante della Ditta/Società _____
con sede principale, legale o effettiva in _____ alla via _____
n. _____ codice fiscale/ partita IVA _____
 altro (specificare) _____

chiedo

la revisione l'annullamento lo sgravio parziale lo sgravio totale
dell'ingiunzione di pagamento N. _____ ricevuta notificata in data _____
relativo a: _____

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali e della decadenza dai benefici conseguiti, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445,

dichiaro

Elenco documenti allegati:

- fotocopia del documento di identità del richiedente
 fotocopia ingiunzione di pagamento
 altro _____

Dichiaro che qualsiasi comunicazione relativa alla presente richiesta potrà essere inviata, oltre che all'indirizzo di residenza, anche all'indirizzo e-mail/PEC precedentemente indicato.

Dichiaro, inoltre, di aver preso visione dell'Informativa privacy riportata a tergo.

Sava, _____

Firma _____

DELEGA ALLA PRESENTAZIONE

(da compilare esclusivamente nell'ipotesi di presentazione da parte di un soggetto diverso dal richiedente)

Io sottoscritto/a _____

[_] in proprio;

[_] in qualità di _____ (specificare se titolare/rappresentante legale/tutore/curatore/altro) del/della _____ delego il/la Sig./Sig.ra _____ a presentare questa istanza.

Luogo e data..... Firma del delegante

N.B. Allegare fotocopia del documento di identità del delegante e del delegato

Parte riservata all'ufficio

In caso di presentazione diretta allo sportello ai sensi dell'art. 38 comma 3 del DPR 445/2000, la firma del dichiarante è stata apposta in presenza del dipendente addetto previo accertamento della sua identità mediante:

documento tipo		numero	
rilasciato da		il	
Sava	Data	Firma e timbro del dipendente incaricato	

Per chiarimenti e informazioni rivolgersi a: Comune di Sava - Ufficio Tributi

Aperto al pubblico il lunedì e mercoledì dalle 09.00 alle ore 12.00, giovedì dalle ore 15.30 alle ore 17.00.

Telefono: 099-9727923 ; e-mail: comune.sava@pec.rupar.puglia.it

Informazioni relative al trattamento dei dati personali

Il/La sottoscritto/a, presa visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali presente sul sito web istituzionale e negli uffici del Comune di Sava (Titolare del Trattamento, PEC: comune.sava@pec.rupar.puglia.it), dichiara di essere informato/a che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito della richiesta o del procedimento amministrativo per il quale il presente documento viene compilato. Il trattamento è necessario per adempiere ad un obbligo legale al quale è soggetto il Comune, nonché per l'esecuzione di un compito di interesse pubblico (ovvero di "rilevante interesse pubblico" nel caso di trattamento di categorie particolari di dati o di dati giudiziari) o connesso all'esercizio di pubblici poteri. I dati potranno essere comunicati ad altri soggetti, pubblici o privati che per legge o regolamento sono tenuti a conoscerli o possono conoscerli e saranno trattati in conformità alle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa (nel rispetto del Piano di conservazione e scarto dell'Ente). Il conferimento di tali dati è obbligatorio per dar corso alla richiesta o al procedimento di Suo interesse. Per esercitare i diritti di cui agli artt. 15-22 del Reg. UE 2016/679 contattare l'ufficio protocollo del Comune o il suo Responsabile della Protezione dei Dati (serviziorpd@pa326.it).

Per maggiori informazioni sul trattamento dei dati personali consultare le specifiche privacy policy sul sito web istituzionale del Comune.

* * * * *

Il Responsabile dell'Ufficio Tributi, a seguito di disamina della documentazione allegata alla su estesa istanza:

[_] annulla l'atto sopra indicato e dà mandato alla società di riscossione di procedere al relativo discarico;

[_] rettifica l'atto nei seguenti termini: _____

e dà mandato alla società di riscossione di procedere al parziale discarico, relativamente all'importo riconosciuto e non dovuto;

[_] respinge la richiesta di annullamento/rettifica

Data

Il Responsabile