



Domanda di riesame di atto o provvedimento amministrativo

Il sottoscritto _____ codice fiscale _____
(Cognome e nome)

nato il _____ a _____ (Prov. _____),

residente in via/piazza _____ n. _____, int. _____ scala _____,

cap _____ città _____ (Prov.) _____

Tel./Cell. _____, Posta elettronica ordinaria _____

Posta elettronica certificata _____,

Da compilare solo nel caso in cui la richiesta venga presentata per una ditta/società.

in qualità di titolare legale rappresentante altro (specificare) _____

della ditta/società _____

con sede in via _____ n. _____ città _____ (Prov.) _____

codice fiscale _____ partita Iva _____

Tel/Cell. _____ Posta elettronica ordinaria _____

Posta elettronica certificata _____,

Da compilare se il richiedente è erede o tutore legale rappresentante del tributo

in quanto erede di o tutore legale di:

_____ codice fiscale _____

Cognome e nome

pertanto allega documentazione attestante il titolo di erede o tutore legale dell'intestatario del tributo,

a seguito della notifica del seguente atto o provvedimento amministrativo:

- accertamento
- diniego/modifica rimborso tributo

riferito al tributo:

Tipo tributo	Nr. Provvedimento	Data provvedimento	Anno d'imposta	Importo

CHIEDE

di riesaminare l'atto/i o il provvedimento/i amministrativo/i indicato/i e procedere

- al suo annullamento parziale o totale;
- alla sua rettifica;

per la seguente motivazione:

Eventuali annotazioni:

Allegati:

- documentazione necessaria a motivare la domanda;
- documentazione attestante il titolo di erede o tutore legale dell'intestatario del tributo;
- copia del documento di identità (da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa);
- altri allegati;

delego

(compilare se interessa)

alla presentazione di questa richiesta __ signor __ _____,
tipo documento di riconoscimento _____, n° _____,
rilasciato il _____ da _____.

Allego la fotocopia del documento di riconoscimento

Il dichiarante

Luogo e data _____

Firma leggibile

INFORMATIVA PRIVACY

L'informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi degli artt. 13 e 14 del GDPR in materia di protezione dei dati personali.

Ai sensi del Regolamento UE 2016/679 (GDPR), il trattamento relativo al presente servizio sarà improntato ai principi di correttezza, liceità, trasparenza e di tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti. Il presente documento fornisce alcune informazioni, sintetiche, relativi al trattamento dei Suoi dati personali, nel contesto dei Procedimenti e dei Servizi svolti dal Titolare del trattamento. L'informativa estesa sarà consultabile sul sito internet dell'Ente:

<https://www.comunesanzenodimontagna.it/il-comune/informativa-privacy/>

- Il sottoscritto _____ dichiara di avere 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 e Data _____

_____ Firma Leggibile

SEZIONE COMPILATA A CURA DELL'ADDETTO DELL'UFFICIO

Identificazione del Richiedente Delegato (a cura dell'addetto che riceve l'istanza)

Nome _____ Cognome _____

Documento: tipo _____ n° _____

Rilasciato il _____ da _____

Firma leggibile dell'addetto _____

—