



Amministrazione destinataria

Comune di Signa

Ufficio destinatario

5 - Settore Servizi finanziari

Domanda di rettifica di errori formali relativi al pagamento di tributi

Il sottoscritto

| | | | | | | | | | |
|--------------------|----------------|-----------------------------|------------------|-------------------------------|--------------|-------|-------|------------------------------|-----|
| Cognome | | Nome | | Codice Fiscale | | | | | |
| Data di nascita | | Sesso | Luogo di nascita | | Cittadinanza | | | | |
| Residenza | | Indirizzo | | Civico | Barrato | Scala | Piano | SNC <input type="checkbox"/> | CAP |
| Provincia | Comune | | | | | | | | |
| Telefono cellulare | Telefono fisso | Posta elettronica ordinaria | | Posta elettronica certificata | | | | | |

in qualità di (questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)

| | | | | | | | | | |
|-------------------------------|--------|-----------------------------|--|-------------|-------------------------------|-----------|-------|------------------------------|-----|
| Ruolo | | | | | | | | | |
| Denominazione/Ragione sociale | | | | | | Tipologia | | | |
| Sede legale | | | | | | | | | |
| Provincia | Comune | Indirizzo | | Civico | Barrato | Scala | Piano | SNC <input type="checkbox"/> | CAP |
| Codice Fiscale | | | | Partita IVA | | | | | |
| Telefono | | Posta elettronica ordinaria | | | Posta elettronica certificata | | | | |

in quanto erede o tutore legale di

(da compilare se il richiedente è erede o tutore legale dell'intestatario del tributo)

| | | | | | | | |
|---------|--|------|--|----------------|--|--|--|
| Cognome | | Nome | | Codice Fiscale | | | |
|---------|--|------|--|----------------|--|--|--|

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

in riferimento al tributo

| Tipo di tributo (*) | Codice tributo | Anno di imposta | Importo dovuto | | Importo versato | | Differenza a credito | |
|---------------------|----------------|-----------------|----------------|---|-----------------|---|----------------------|---|
| | | | | € | | € | | € |
| | | | | € | | € | | € |
| | | | | € | | € | | € |
| | | | | € | | € | | € |
| | | | | € | | € | | € |

(*) IMU-TASI-TARI

CHIEDE

che vengano apportate le rettifiche di seguito indicate

rettifica relativa al codice tributo

Codice tributo errato

Codice tributo corretto

rettifica relativa all'anno d'imposta

Anno d'imposta errato

Anno d'imposta corretto

rettifica relativa agli estremi anagrafici (appartenenti allo stesso soggetto passivo)

Descrivere gli estremi anagrafici errati

Descrivere gli estremi anagrafici corretti

rettifica relativa al saldo o all'acconto

Descrivere l'errore riscontrato

Descrivere la rettifica da apportare

altra rettifica

Descrivere l'errore riscontrato

Descrivere la rettifica da apportare

Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

- documentazione attestante i versamenti effettuati
- documentazione attestante il titolo di erede o tutore legale dell'intestatario del tributo
- copia del documento d'identità
(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)
- altri allegati

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)

- 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.

Signa

Luogo

Data

Il dichiarante

