

PROTOCOLLO _____

DATA _____

(Spazio riservato all'Ufficio)



COMUNE DI NOCERA INFERIORE
SETTORE TRIBUTI

Oggetto: ISTANZA IN AUTOTUTELA

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il _____

C.F. _____ residente in _____

Via _____ n° _____ Telefono _____

e-mail _____ pec _____

Consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per le false attestazioni e le mendaci dichiarazioni, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i., sotto la propria personale responsabilità

in qualità di:

☐ titolare (*persona fisica*)

☐ erede di _____ nato il _____ C.F.: _____

☐ rappresentante legale della ditta / società / associazione

Ragione Sociale _____

C.F. _____ P.IVA _____

Sede legale in via _____ n° _____ CAP _____

e-mail _____ PEC _____

CHIEDE ☐ annullamento ☐ rettifica

ai sensi dell'art. 68 del DPR n. 287/92, dell'art. 2-*quater* del D.L. n. 564/94 convertito nella legge 656/94 e del D.M. n. 37/97 dei seguenti avvisi di accertamento:

n. Avviso Accertamento	Data di emissione	Data di notifica	Tipo di avviso
			<input type="checkbox"/> omesso/parziale versamento <input type="checkbox"/> omessa dichiarazione <input type="checkbox"/> infedele dichiarazione
			<input type="checkbox"/> omesso/parziale versamento <input type="checkbox"/> omessa dichiarazione <input type="checkbox"/> infedele dichiarazione
			<input type="checkbox"/> omesso/parziale versamento <input type="checkbox"/> omessa dichiarazione <input type="checkbox"/> infedele dichiarazione

del tributo per l'anno/gli anni di imposta _____

PROTOCOLLO _____

DATA _____

(Spazio riservato all'Ufficio)



COMUNE DI NOCERA INFERIORE
SETTORE TRIBUTI

per la seguente motivazione:

☐ tributo già pagato

☐ errore di persona o di calcolo

☐ errore sul presupposto del tributo doppia imposizione



☐ altra motivazione _____

Si allegano:

☐ copia dell'atto del quale si chiede l'annullamento

☐ copia doc. d'identità in corso di validità

☐ altri allegati che comprovino la richiesta di annullamento o rettifica parziale del documento _____

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

Data _____

Firma _____

ALLEGATI

La dichiarazione dev'essere debitamente compilata e sottoscritta allegando:

- Fotocopia fronte/retro di un documento di identità in corso di validità del dichiarante;
- Copia della documentazione a supporto della richiesta di annullamento/rettifica parziale del documento
- Copia del documento per cui si chiede l'annullamento/rettifica parziale

INFORMAZIONI UTILI

L'Ufficio Tributi Ge.Fi.L. Spa, riceve nei giorni di Lunedì, Mercoledì e Venerdì dalle ore 09.00 alle ore 12.00 martedì e giovedì dalle 16.00 alle 17.30.

Telefono: 081 - 3235572

Mail: sportello.entrate.nocerainferiore@gefil.cloud Pec: gefil.entrate.nocerainferiore@pec.it