ATTENZIONE

- IN CASO DI PRESENTAZIONE PER POSTA, VIA FAX, VIA MAIL O DA PARTE DI TERZI ALLEGARE FOTOCOPIA DI UN DOCUMENTO DI IDENTITA' DEL DICHIARANTE
- 2. IN CASO DI CONSEGNA ALLO SPORTELLO PRESENTARE IN DUPLICE COPIA
- 3. SI PREGA DI COMPILARE IN STAMPATELLO

Al Comune di Borgonovo Val Tidone Servizio Tributi Piazza Garibaldi n. 18 29011 Piacenza (PC)

RICHIESTA DI ESERCIZIO DELL'AUTOTUTELA

Io sottoscritto	nato il	a	
residente a	(Prov) in	via	
tel	_email:	pec:	
codice fiscale			
Questa parte deve essere compilata s	solo nel caso in cui la richia	esta venoa presentata per u	na ditta/società
in qualità di titolare legale rappre			
della ditta/società			
con sede in via	città		prov
codice fiscale/partita Iva			
	PREMESSO)	
che in data//	ha ricevuto i seguenti	provvedimenti di accertame	ento ai fini TARI :
		1	
N del per l'	anno d'imposta		
N del per l'	anno d'imposta		
N del per l'	anno d'imposta		
	CHIEDE		
L'ANNULLAMENTO LA RETTIFICA			
LAKLITICA			
Dei suddetti atti per le seguenti motiv	/azioni:		

Comune di Borgonovo Val Tidone Tel. 0523/861808

e-mail tributi.borgonovo@sintranet.it pec protocollo.borgonovo@legalmail.it

A tal	fine allega:
Il sott	oscritto dichiara: di essere consapevole delle sanzioni penali cui può andare in contro in caso di falsità in atti e di dichiarazioni mendaci come previsto dall'art. 76 del DPR n. 445 del 28/12/2000; di essere consapevole che in casi di dichiarazioni non veritiere, il sottoscritto decade dai benefici conseguenti all presentazione della presente istanza, come previsto dall'art. 75 del DPR 445 del 28/12/2000.

Luogo e data _____ Firma (leggibile) _____