

	Al Comune di	
	Codice ISTAT	
	Ufficio destinatario	

Domanda di rettifica di errori formali relativi al pagamento di tributi

Il sottoscritto					
Cognome		Nome		Codice Fiscale	
Data di nascita	Sesso (M/F)	Cittadinanza	Luogo di nascita		
Residenza					
Provincia	Comune		Indirizzo	Civico	CAP
Telefono casa	Telefono cellulare	E-mail (posta elettronica ordinaria)		E-mail PEC (domicilio digitale)	
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	CAP
Codice Fiscale			Partita IVA		
Telefono soggetto giuridico		E-mail PEC soggetto giuridico			
Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio			Provincia	Numero iscrizione	
in riferimento al tributo					
Tipo di tributo (ad esempio IMU, TASI, TARI, ecc.)			Anno di imposta		Importo
					€

CHIEDE

che vengano apportate le rettifiche di seguito indicate

<input type="checkbox"/> rettifica relativa al codice tributo	
Codice tributo errato	Codice tributo corretto
<input type="checkbox"/> rettifica relativa all'anno d'imposta	
Anno d'imposta errato	Anno d'imposta corretto
<input type="checkbox"/> rettifica relativa agli estremi anagrafici (appartenenti allo stesso soggetto passivo)	
Descrivere gli estremi anagrafici errati	
Descrivere gli estremi anagrafici corretti	

Eventuali annotazioni	

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

- | | |
|-------------------------------------|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> | documentazione attestante i versamenti effettuati |
| <input type="checkbox"/> | copia del documento d'identità
<i>(da non allegare se l'istanza è presentata in modalità telematica o se la firma autografa è apposta di fronte a un pubblico ufficiale)</i> |
| <input type="checkbox"/> | altri allegati (specificare) |

(ai sensi del Regolamento comunitario 27/04/2016, n. 2016/679)

- | | |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | dichiaro di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati pubblicata sul sito internet dell'Amministrazione destinataria, che è il titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione dell'istanza. GLOBO srl è stata da questa esclusivamente incaricata quale responsabile del trattamento. |
|--------------------------|--|

Luogo	Data	Il dichiarante