

**OGGETTO: ISTANZA DI ACCESSO AGLI ATTI / DISCARICO / COMPENSAZIONE**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ provincia \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Codice fiscale \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ provincia \_\_\_\_\_  
in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
**telefono \*** \_\_\_\_\_  
**e-mail \*** \_\_\_\_\_  
**pec \*** \_\_\_\_\_

**in qualità di \*:**

- ☐ intestatario
- ☐ delegato del Sig.re/Signora \_\_\_\_\_ nato/a  
in data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ \* a \_\_\_\_\_ provincia \_\_\_\_\_
- ☐ erede di \_\_\_\_\_ nato/a in data  
\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ \* a \_\_\_\_\_ provincia \_\_\_\_\_ e deceduto in data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ 1
- ☐ legale rappresentante della ditta \_\_\_\_\_  
P.IVA \_\_\_\_\_ \*, nato/a in  
data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ \* con sede in via \_\_\_\_\_  
n. \_\_\_\_\_, Codice ATECO \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

☐ **ACCESSO AGLI ATTI**

☐ **COMPENSAZIONE**

☐ **TOTALE**

☐ **DISCARICO**


☐ **PARZIALE**

**IN RELAZIONE A:**

- ☐ avviso di accertamento
- ☐ ingiunzione di pagamento
- ☐ avviso di presa in carico
- ☐ avviso ordinario
- ☐ sollecito

<input type="radio"/> <b>VERBALE</b> <b>VIOLAZIONE</b> <b>CODICE DELLA STRADA</b>	<input type="radio"/> <b>TASSA</b> <b>RIFIUTI/TARES</b>	<input type="radio"/> <b>IMU/</b> <b>TASI</b>	<input type="radio"/> <b>COSAP</b> <b>PUBBLICHE</b> <b>AFFISSIONI</b>	<input type="radio"/> <b>IDRICO</b>
---	--	--	---	-------------------------------------

**\*CAMPO OBBLIGATORIO**

Gli appuntamenti potranno essere effettuati in sede, presso gli uffici, negli orari di apertura al pubblico (dal lunedì  
venerdì dalle 09:30 alle 12.30 ed il martedì e giovedì dalle 15:00 alle 17.00) o tramite l'applicazione TuPassi   
oppure utilizzando il sito internet <https://www.tupassi.it>



- Provvedimento n. \_\_\_\_\_ per l'anno 20\_\_\_\_/ 20\_\_\_\_

emesso il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ notificato in data\* \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

- Provvedimento n. \_\_\_\_\_ per l'anno 20\_\_\_\_/ 20\_\_\_\_

emesso il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ notificato in data\* \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

- Provvedimento n. \_\_\_\_\_ per l'anno 20\_\_\_\_/ 20\_\_\_\_

emesso il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ notificato in data\* \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Per la seguente motivazione:

[illegible]

Allegati:

- copia documento di identità;
- copia del provvedimento;

\_\_\_\_\_


Il richiedente sottoscrivendo la presente istanza dichiara, ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 DPR 445/2000, di essere consapevole delle sanzioni penali espressamente previste dal Codice Penale a cui può andare incontro in caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci come previsto dall'art. 76 del DPR 445/2000 e s.s. modifiche ed integrazioni.

Il/la sottoscritto/a autorizza il trattamento dei dati personali ai sensi del d.lgs. 196/2003 e del GDPR (Regolamento UE 2016/679).

Modica, \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**\*CAMPO OBBLIGATORIO**

*Gli appuntamenti potranno essere effettuati in sede, presso gli uffici, negli orari di apertura al pubblico (dal lunedì venerdì dalle 09:30 alle 12.30 ed il martedì e giovedì dalle 15:00 alle 17.00) o tramite l'applicazione TuPassi  oppure utilizzando il sito internet <https://www.tupassi.it>*