

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 _____

1

CHIEDE

☐ **ACCESSO AGLI ATTI**

☐ **COMPENSAZIONE**

☐ **DISCARICO**

☐ **TOTALE**

☐ **PARZIALE**


IN RELAZIONE A:

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

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

¹ Allegare certificato di morte

***CAMPO OBBLIGATORIO**

Le prenotazioni potranno essere effettuate in sede, presso gli uffici, negli orari di apertura al pubblico (da lunedì al 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:

This image shows a single page of white paper with horizontal blue or grey ruling lines. The lines are evenly spaced and run across the width of the page. There are approximately 20 lines visible. On the left side, there is a vertical margin line, creating a narrow left margin. The paper appears to be from a notebook or a standard ruled document.

2

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 _____

¹ Allegare certificato di morte

***CAMPO OBBLIGATORIO**

Le prenotazioni potranno essere effettuate in sede, presso gli uffici, negli orari di apertura al pubblico (da lunedì al 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>