



**Amministrazione destinataria**  
Comune di Castel Gandolfo

**Ufficio destinatario**

## Domanda di annullamento o rettifica dell'avviso di accertamento TARI

### Il sottoscritto

|                    |                |        |                             |                |              |                               |       |       |     |     |
|--------------------|----------------|--------|-----------------------------|----------------|--------------|-------------------------------|-------|-------|-----|-----|
| Cognome            |                | Nome   |                             | Codice Fiscale |              |                               |       |       |     |     |
| Data di nascita    |                | Sesso  | Luogo di nascita            |                | Cittadinanza |                               |       |       |     |     |
| Residenza          | Provincia      | Comune | Indirizzo                   | Civico         | Barrato      | Interno                       | Scala | Piano | SNC | CAP |
| Telefono cellulare | Telefono fisso |        | Posta elettronica ordinaria |                |              | Posta elettronica certificata |       |       |     |     |

**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                        | Barrato   | Interno           | Scala | Piano | SNC | CAP |
| Codice Fiscale   | Partita IVA                 |        |           |                               |           |                   |       |       |     |     |
| Telefono   | Posta elettronica ordinaria |        |           | Posta elettronica certificata |           |                   |       |       |     |     |
| Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio |                             |        |           |                               | Provincia | Numero Iscrizione |       |       |     |     |

### domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

*(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)*

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

### COMUNICA

che la suddetta Amministrazione Comunale notificava avviso di accertamento TARI

|                       |                      |                      |                              |
|-----------------------|----------------------|----------------------|------------------------------|
| Data ricezione avviso | Numero accertamento  | Data accertamento    | Relativo all'anno di imposta |
| <input type="text"/>  | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>         |

## CHIEDE

a codesto ufficio di riesaminare il provvedimento sopra indicato e di procedere con

- la rettifica del suddetto avviso, ai sensi di quanto previsto dall'art. 68 del D.P.R. n. 287/92, dell'art. 2 quater del D.L. 564/94 e del D.M. n. 37/97 (circolari n. 198/S del 05/08/1998 e n. 258/E del 04/11/1998)
- l'annullamento del suddetto avviso, ai sensi di quanto previsto dall'art. 68 del D.P.R. n. 287/92, dell'art. 2 quater del D.L. 564/94 e del D.M. n. 37/97 (circolari n. 198/S del 05/08/1998 e n. 258/E del 04/11/1998)

### per il seguente motivo

Motivo

Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)

### Elenco degli allegati

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

copia accertamento oggetto della richiesta di rateizzazione

copia del documento di identità  
*(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)*

altri allegati

### Informativa sul trattamento dei dati personali

*(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)*

dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Castel Gandolfo

Luogo

Data

il dichiarante