

Timbro Protocollo in arrivo  
(riservato all'ufficio)

Assegnato al dipendente:

\_\_\_\_\_

Ai sensi e per gli effetti dell'art. 5, 1° comma  
della L. 241/1990.

Addi \_\_\_\_\_  
Il Responsabile del Settore

All' UFFICIO RISCOSSIONI

**SERVIZIO UNIFICATO  
DEL COMUNE DI SPOLTORE**

Via G. Di Marzio, 66  
65010 SPOLTORE (PE)

OGGETTO: **Istanza di rettifica/annullamento in autotutela relativa ad ingiunzione di pagamento**  
.....

Il/la sottoscritto/a/....., nato/a a  
..... (prov.....) il ..... con  
residenza/sede legale in ..... (prov.....)  
via/piazza ..... n.....,  
C.F. ...., tel.....  
Email: ..... pec: .....;  
domiciliat... ai fini del presente procedimento a ..... via  
....., tel. ....

In proprio;

*oppure*

assistito e/o rappresentato da:

Professionista di fiducia;

Tutore, Curatore, Erede;

Amministratore del Condominio;

Rappresentante Legale (Amministratore unico, Amministratore delegato, Socio amministratore, etc);

che si indica in .....  
C.F./P.I. .... con sede/residenza a ..... Prov.  
..... In Via ..... n. ....

#### PREMESSO

che:

- in data ..... ha ricevuto notifica della/delle ingiunzione/i di pagamento  
nn....., per un importo complessivo di Euro .....

#### CHIEDE

ai sensi dell'art. 2-*quater* del D.L. 30 settembre 1994, n. 564, come modificato dall'art. 27 della legge  
18 febbraio 1999, n. 28, che codesto Ufficio riesamini le ragioni del proprio operato e provveda, in autotutela:

alla rettifica;

all'annullamento;

della/delle ingiunzione/i di pagamento nn....., emessa/e in data  
..... e notificata/e in data ..... in quanto illegittima/e e/o infondata/e.

**Per i seguenti motivi:**

Pagamenti regolarmente effettuati in data ....., di cui si allega copia;

Altro motivo (*indicare*)

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

A tal fine allega la seguente documentazione:

Copia bollettini di versamento;

Atto di vendita veicolo;

.....

Dichiara di essere stato informato che, ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs n. 196/2003 (codice in materia di protezione dei dati personali), i dati forniti con la presente istanza saranno trattati esclusivamente ai fini del procedimento per il quale sono stati richiesti.

**N.B. LA PRESENTE ISTANZA NON SOSPENDE I TERMINI (60 GG. DALLA NOTIFICA DELL'ATTO) PER LA PRESENTAZIONE DEL RICORSO ALLA COMMISSIONE TRIBUTARIA E PER IL PAGAMENTO IN DEFINIZIONE AGEVOLATA.**

Luogo ....., Data .....

**Firma del Richiedente\***

\_\_\_\_\_  
(firma per esteso e leggibile)

\* Le dichiarazioni sostitutive di atto notorio che devono essere rese a seguito di una istanza o domanda rivolta ad una pubblica amministrazione devono essere firmate davanti al funzionario incaricato oppure trasmesse già firmate con allegata una copia del proprio documento di identità.

Spazio riservato al **Comune** da utilizzare **in alternativa all'invio della fotocopia del documento di identità** come previsto dall'art. 38 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445.

La dichiarazione suestesa è stata sottoscritta alla mia presenza dall'interessato da me identificato.

Il funzionario addetto

Spoltore, li \_\_\_\_\_

=====

**RISERVATO ALL'UFFICIO UFFICIO PREPOSTO**

Istruttoria.....

.....

Conclusioni.....

.....

.....

Spoltore, li .....

Il responsabile del procedimento

\_\_\_\_\_

=====