

Il presente modulo può essere inoltrato come segue:  
 - consegna a mano c/o URP piano Terra  
 - invio per Pec: [comune.castelmaggiore@pec.renogalliera.it](mailto:comune.castelmaggiore@pec.renogalliera.it)  
 (la pec del Comune riceve anche da mail normali non pec)

IUCSOS

Spett.le **SERVIZIO TRIBUTI**  
 CITTÀ DI CASTEL MAGGIORE

## **RICHIESTA DI SOSPENSIONE AVVISI DI ACCERTAMENTO**

IO SOTTOSCRITTO \_\_\_\_\_

NATO/A IL \_\_\_\_\_ A \_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_

RESIDENTE IN \_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

VIA \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_ INT. \_\_\_\_\_

TELEFONO ☎ \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

E-MAIL \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_

Per la ditta  
 contribuente \_\_\_\_\_

CON SEDE IN VIA \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_

A \_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

TELEFONO ☎ \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

E-MAIL \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_

### **DICHIARO**

DI AVER RICEVUTO IN DATA ..... I SEGUENTI AVVISI DI ACCERTAMENTO:

| <input type="checkbox"/> IMU <input type="checkbox"/> TARI | Anno  | Provv.      | Prot.       | Euro          |
|--|-------|-------------|-------------|---------------|
| <input type="checkbox"/> IMU <input type="checkbox"/> TARI | ..... | ...../..... | ...../..... | .....         |
| <input type="checkbox"/> IMU <input type="checkbox"/> TARI | ..... | ...../..... | ...../..... | .....         |
| <input type="checkbox"/> IMU <input type="checkbox"/> TARI | ..... | ...../..... | ...../..... | .....         |
| <input type="checkbox"/> IMU <input type="checkbox"/> TARI | ..... | ...../..... | ...../..... | .....         |
| <input type="checkbox"/> IMU <input type="checkbox"/> TARI | ..... | ...../..... | ...../..... | .....         |
| <input type="checkbox"/> IMU <input type="checkbox"/> TARI | ..... | ...../..... | ...../..... | .....         |
| <input type="checkbox"/> IMU <input type="checkbox"/> TARI | ..... | ...../..... | ...../..... | .....         |
| <input type="checkbox"/> IMU <input type="checkbox"/> TARI | ..... | ...../..... | ...../..... | .....         |
| PER UN IMPORTO TOTALE DOVUTO                               |       |             |             | Euro<br>..... |

**CHIEDO**

LA SOSPENSIONE DEGLI ACCERTAMENTI IN OGGETTO PER LA SEGUENTE MOTIVAZIONE:

- HO RICHIESTO ALLA BANCA / POSTA LA CORREZIONE DEI CODICI RELATIVI AI PAGAMENTI EFFETTUATI TRAMITE F24 (ERRATA IMPUTAZIONE CODICE ENTE / CODICE TRIBUTO)
  
- HO RICHIESTO IL RIVERSAMENTO IN FAVORE DEL COMUNE DI CASTEL MAGGIORE IN QUANTO I PAGAMENTI SONO STATI PER ERRORE IMPUTATI AD ALTRO COMUNE
  
- HO RICHIESTO UNA RETTIFICA DELLA SITUAZIONE AL CATASTO
  
- ALTRO .....

**NOTE**

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

Dichiaro di essere informato, ai sensi e agli effetti di cui all'art. 13 del D. Lgs. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

DATA

.....L'.....

FIRMA del dichiarante<sup>(1)</sup>

\_\_\_\_\_

**Pro memoria per contribuente:**

- (1) la firma non va autenticata;
- se il presente modello viene presentato direttamente, la firma va apposta in presenza del dipendente addetto a riceverla.
  - se il presente modello viene trasmesso tramite mail o proprio incaricato, la firma, perché sia ritenuta valida, deve allegare copia fotostatica del proprio documento di riconoscimento.

A cura del funzionario Comunale:

Modalità di identificazione: .....

Annotazioni: .....

.....  
IL DIPENDENTE ADDETTO