Al Comune di Molfetta

c.a. Responsabile del 1°Settore

Servizi Finanziari e Istituzionali

Servizio Fiscalità Locale

Via Carnicella

70056 Molfetta (BA)

ISTANZA DI AUTOTUTELA

IMPOSTA MUNICIPALE UNICA

(IMU)

…..l…Sig./ra ……………..………….……………………………………………………………………

nato il…………………a …………..…… Prov…………C.F…………………………………………….., residente a …………………………….Prov……….in via.....……………………………………………

domiciliat……. ai fini del presente procedimento

a…………………………………………………………………………………………………………………

c/o……………………………………………………………………………………………………………….

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………………………………….…………………………………………………………………………………………………

Telefono…………………………………….,

**OGGETTO:**

Avviso di accertamento n……………/201… notificato il …………………..

Cartella di pagamento n……………………….………. notificata il ……………………

(allegare copia)

**CHIEDE**

L’ANNULLAMENTO / REVOCA DELL’ATTO SUINDICATO

LA RETTIFICA DELL’ATTO SUINDICATO

IL DISCARICO DELLA CARTELLA/AVVISO DI PAGAMENTO

**Per i seguenti motivi:**

Errata indicazione della rendita catastale, che si rettifica come segue:

foglio…………p.lla…………… sub…………………………in €…… ………….…………………………

foglio…………p.lla ……………sub…………………………in € ………….………………………………

foglio…………p.lla…………… sub…………………………in € ……..……….…………………………

Tributo è regolarmente assolto a nome di:

………………………………………………………………………………………………………………………………………

nat…………………il…………………………………………a……………..………………………………

Prov…………C.F……………………………………………..………, residente a ………………………

Prov……….in via …………………………………………………………….

di cui si allega copia;

Immobile/i venduto/i in data……………con Atto di Rogito Studio……………………………….....

o non posseduto

foglio…………p.lla………………..sub…………………………

foglio…………p.lla………………..sub…………………………

foglio…………p.lla………………..sub…………………………

Mancata applicazione di esenzioni, detrazioni, aliquota ridotta od altri benefici richiesti dal Consiglio Comunale, ed in particolare:

Tipologia di richiesta : …………………………………..…………………………………………………..

foglio…………p.lla………………..sub……………

foglio…………p.lla………………..sub……………

foglio…………p.lla………………..sub……………

Erronea indicazione delle quote di possesso…………………………………………………………

foglio…………p.lla………………..sub…………………………quota di possesso………………………

foglio…………p.lla………………..sub…………………………quota di possesso………………………

foglio…………p.lla………………..sub…………………………quota di possesso………………………

Pagamenti regolarmente effettuati in data ………………..………………………….…………………………………………………………………….

di cui si allega copia;

Altro

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Data ………………

……………………………………………

Firma

(\*) allegare copia del documento del delegante