

Spett.le

RICHIESTA DI RIESAMINA PER AUTOTUTELA

(art. 2-quater, D.L. 30/09/1994, n. 564, convertito in Legge 30/11/1994, n. 656)

Il/La sottoscritto/a _____ in proprio in qualità di rappresentante legale della
 società/ditta/erede di Sig. _____ C.F./P.IVA _____
 nato/a a _____ il ____/____/____ C.F. _____
 residente/sede legale in _____ Via/Piazza _____ n. _____
 tel./cell. _____ E-MAIL/ P.E.C. _____ @ _____
 avendo ricevuto il Provvedimento

Barrare il riquadro del Provvedimento di specie	Barrare il riquadro dell'Entrata relativa al Provvedimento
<input type="checkbox"/> INGIUNZIONE DI PAGAMENTO	<input type="checkbox"/> Ta.R.S.U./T.A.R.E.S./Ta.Ri
<input type="checkbox"/> INTIMAZIONE DI PAGAMENTO	<input type="checkbox"/> I.C.I./I.M.U.
<input type="checkbox"/> AVVISO DI ACCERTAMENTO	<input type="checkbox"/> T.A.S.I.
<input type="checkbox"/> SOLLECITO DI PAGAMENTO	<input type="checkbox"/> I.C.P./C.I.P.
<input type="checkbox"/> PREAVVISO DI FERMO AMMINISTRATIVO	<input type="checkbox"/> T.O.S.A.P./C.O.S.A.P.
<input type="checkbox"/> PREAVVISO DI IPOTECA	<input type="checkbox"/> CANONE IDRICO
	<input type="checkbox"/> CANONE DI LOCAZIONE
	<input type="checkbox"/> PARCHEGGI
	<input type="checkbox"/> TASSA DI SOGGIORNO
	<input type="checkbox"/> LAMPADE VOTIVE
	<input type="checkbox"/> CODICE DELLA STRADA
	<input type="checkbox"/> ALTRO _____

identificato con il n. _____ del ____/____/____ notificato il ____/____/____
 in applicazione dei principi di esercizio dell'autotutela d'ufficio sugli atti amministrativi, **considerato che** tale provvedimento
appare illegittimo, in quanto _____

CHIEDE a codesto Ufficio, previa sospensione degli effetti dell'atto e riesame del provvedimento sopra indicato, di procedere ad **annullamento/rettifica**.

ALLEGA, alla presente, **copia del proprio documento di identità (in corso di validità)**; attestazione di pagamento su cui verte l'atto di pagamento oggetto della presente (**se allegato barrare il quadrato**);
 altro (**specificare documentazione allegata e barrare il quadrato**) _____

PRECISA che alla presente sono allegate numero _____ pagine; pertanto, in caso di trasmissione a mezzo e-mail e/o Fax, qualora il numero delle pagine risulti inferiore e/o i documenti elencati sopra risultino incompleti e/o illeggibili, chiede di essere contattato/a al numero di telefono trascritto sopra.

DICHIARA di essere: informato che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la dichiarazione viene resa; **consapevole** delle sanzioni penali di cui all'art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000 (in caso di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi) ed ai sensi e per gli effetti dello stesso D.P.R.; **consapevole della nullità della presente** in caso di mancata/errata compilazione e sottoscrizione della stessa e/o mancata trasmissione dei documenti richiamati sopra o illeggibilità degli stessi.

AUTORIZZA NOVARES S.p.A. al trattamento dei propri dati sopra trascritti e contenuti nei relativi allegati per le finalità concesse e strumentali alla trattazione della presente, in quanto, in mancanza di tale autorizzazione, non sarà possibile procedere con la lavorazione della stessa.

N.B.: Novares garantisce la sicurezza dei trattamenti nel rispetto del Regolamento europeo per la protezione dei dati personali 2016/679. Si invita il contribuente, prima della sottoscrizione, a prendere visione dell'informativa completa sul trattamento dei dati personali ai fini della riscossione chiedendo copia al personale di Agenzia o, successivamente, sul sito di Novares all'indirizzo www.novares.it dove potrà trovare, tra le altre informazioni, le modalità per far valere i suoi diritti di interessato e i dati di contatto per qualsiasi richiesta inerente l'esercizio dei suoi diritti in relazione al trattamento dei dati personali."

DA COMPILARE SOLO IN CASO DI DELEGA A TERZI

Il/La sottoscritto/a _____, Sig./Ditta _____, come identificato/a nella copia del documento di riconoscimento richiamato sopra ed allegato alla presente, **DELEGA** il/La Sig/ra _____ nato/a a _____ il ____/____/____ a ricevere informazioni nel merito della presente anche a mezzo posta elettronica all'indirizzo e-mail _____ @ _____ intestato allo stesso delegato.

_____, _____
 (luogo) (data)

Firma
