



<b>Pratica N.</b>	
RISERVATO UFFICIO PROTOCOLLO	

**Al Responsabile del procedimento del**

Comune di

**07.t ISTANZA DI AUTOTUTELA**

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

Nome e cognome

Codice fiscale

Nato/a

Prov.

il

Residen

Prov.

CAP

te a

Via/Fraz/Loc., n.

Telefono

Fax.

Domicilio elettronico (e-mail/PEC)

Titolo

Per la quota di

**IN QUALITA' DI LEGALE RAPPRESENTANTE DI SOCIETA'/ TITOLARE DI IMPRESA INDIVIDUALE**

Motivazione della rappresentanza

dell'impresa

Forma  
giuridica

C.F.

Partita Iva

Con  
sede in

Prov.

CAP

Via/Fraz/Loc., n.

Telefono

Fax.

Email

PEC

**CONSAPEVOLE E INFORMATO/A CHE**

- ai sensi dell'articolo 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, le dichiarazioni false e mendaci sono punite ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia;
- la mancata o la parziale compilazione della domanda/segnalazione/comunicazione e l'incompletezza della documentazione prescritta come necessaria dagli enti competenti comportano l'inammissibilità della stessa;
- ai sensi dell'art. 33 della LR 19/06.08.2007, gli enti competenti possono procedere ad idonei controlli sulla veridicità delle dichiarazioni rilasciate;
- l'informativa in materia di protezione dei dati personali, ai sensi degli artt. 12, 13 e 14 del Regolamento UE 679/2016, è disponibile sul sito web dell'ente al quale è rivolta l'istanza o è reperibile nei locali dell'ente stesso;

DICHIARA  
oppure

COMUNICA che il soggetto delegante DICHIARA (se soggetto incaricato con procura speciale)

**PREMESSO CHE**

in data	gli/le è stato notificato, ai fini
anno	l'avviso di
prot. n.	del

il predetto avviso appare  
illegittimo per i seguenti  
motivi

**CHIEDE**

a codesto ufficio di riesaminare il provvedimento sopra indicato e di procedere al suo:

annullamento

rettifica

ai sensi della L 241/1990 e ai sensi dell'art. 2quater del DL 564/1994 convertito nella L 656/1994

**ALLEGA**

A dimostrazione di quanto  
richiesto allega la  
seguinte documentazione

**PRESA VISIONE**

Il/La sottoscritto/a è consapevole che l'adozione del provvedimento richiesto è discrezionale da parte di codesto ente e che la presente istanza non interrompe né sospende i termini per la proposizione del ricorso innanzi alla Commissione tributaria

**FIRMA DEL DOCUMENTO**

Si prende atto che il presente documento dovrà essere sottoscritto dai seguenti soggetti:

- il/la dichiarante o suo incaricato munito di procura/delega

**Data**

**Nome Cognome**

**Firma**