

Al Comune di Milano  
Direzione Specialistica Incassi e Riscossione  
Via S.Pellico 16 - Milano

**ISTANZA D'ANNULLAMENTO O RETTIFICA IN AUTOTUTELA DEL/I  
PROVVEDIMENTO/I D'ACCERTAMENTO**

**Imposta Municipale propria**

**Tributo sui rifiuti TARI**

Il/La sottoscritto/a

**SE PERSONA FISICA**

COGNOME ..... NOME .....

LUOGO DI NASCITA COMUNE (O STATO ESTERO) ..... PROV. ....

GIORNO/ MESE/ ANNO ...../...../..... CODICE FISCALE .....

**INDIRIZZO**

VIA/P.ZZA ..... N. ....

CAP: ..... SC. .... INT. .... PIANO .....

COMUNE (O STATO ESTERO) ..... PROV. ....

TEL/CELL ..... E-MAIL .....

CODICE CONTRIBUENTE .....

**SE PERSONA GIURIDICA**

DENOMINAZIONE SOCIALE

NATURA GIURIDICA

**INDIRIZZO SEDE LEGALE**

VIA/P.ZZA ..... N. ....

CAP: ..... SC. .... INT. .... PIANO .....

COMUNE (O STATO ESTERO) ..... PROV. ....

TEL/CELL ..... E-MAIL .....

CODICE CONTRIBUENTE .....

**DATI DEL RAPPRESENTANTE LEGALE**

COGNOME..... NOME .....

LUOGO DI NASCITA COMUNE (O STATO ESTERO) ..... PROV. ....

GIORNO/ MESE/ ANNO ...../...../..... CODICE FISCALE .....

**INDIRIZZO** VIA/P.ZZA ..... N. ....

CAP: ..... COMUNE (O STATO ESTERO) ..... PROV. ....

TEL/CELL ..... E-MAIL .....

**CHIEDE**

di riesaminare e di procedere all'annullamento  totale  parziale del seguente :

AVVISO DI ACCERTAMENTO

altro (specificare): \_\_\_\_\_

AVVISO N. .... / ..... DATA NOTIFICA .....  
RELATIVO ALL'ANNO D'IMPOSTA .....

AVVISO N. .... / ..... DATA NOTIFICA .....  
RELATIVO ALL'ANNO D'IMPOSTA .....

AVVISO N. .... / ..... DATA NOTIFICA .....  
RELATIVO ALL'ANNO D'IMPOSTA .....

**DICHIARA**

quanto segue:

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

**DICHIARA ALTRESI'**

- di essere consapevole che questa richiesta non sospende i termini per la proposizione del ricorso alla Commissione tributaria (in caso di atti impugnabili);
- di essere consapevole che in caso di dichiarazione mendace verranno applicate , ai sensi dell'art. 76 del DPR 28 dicembre 2000, n.445, le sanzioni previste dal Codice Penale e dalle leggi speciali in materia di falsità degli atti.

Allegati:

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

Si allega, inoltre, copia fotostatica di un documento d'identità valido del richiedente.

Luogo e data

Firma (leggibile)

.....

.....

**DELEGA**  
(compilare se interessa)

Alla presentazione questa richiesta il/la signor/a.....

tipo documento di riconoscimento .....

rilasciato il ..... da .....

Allego la fotocopia del documento di riconoscimento

Luogo e data

Firma (leggibile)

.....

.....

**SEZIONE COMPILATA A CURA DELL'ADDETTO DELL'UFFICIO**

**Identificazione del**  Richiedente  Delegato (a cura dell'addetto che riceve l'istanza)

COGNOME .....

NOME .....

DOCUMENTO TIPO ..... N. ....

RILASCIATO IL ...../...../..... DA .....

FIRMA LEGGIBILE DELL'ADDETTO .....