

Spett.le
COMUNE DI AGRATE BRIANZA
Via S. Paolo, 24
20864 – AGRATE BRIANZA
urp@comune. Agrate Brianza MB.it

C.a. Responsabile Ufficio Tributi

Oggetto: Avviso di accertamento/ Sollecito N..
Tassa Rifiuti – **ANNO**
Notificato il

ISTANZA DI AUTOTUTELA

Il sottoscritto nato a (.....)
il codice fiscale e residente in
Via n. telefono
e-mail

- a nome di
- in qualità di

Con riferimento all'avviso di accertamento/sollecito in oggetto – a norma dell'art.2 quarter, del decreto legge 30 settembre 1994 n.564, convertito in legge 30 novembre 1994, n. 656 e del decreto ministeriale dell' 11 febbraio 1997, n.37 – in via di autotutela

CHIEDE

1) L'ANNULLAMENTO dello stesso:

- per aver già provveduto al pagamento di quanto richiesto come da fotocopia dei bollettini di versamento che vengono allegati;
- per aver venduto gli immobili oggetto dell'imposizione in data
(si allega copia dell'atto di vendita);
-

2) La RETTIFICA dello stesso per le seguenti motivazioni:

-

ALLEGARE DOCUMENTAZIONE PROBANTE

Data

FIRMA

.....

INFORMATIVA AI SENSI DEL REGOLAMENTO (UE) 2016/679

Ai sensi degli articoli 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 'GDPR', il Comune di AGRATE BRIANZA nella qualità di Titolare del trattamento, la informa che, i Suoi dati personali sono trattati, sia in forma cartacea che con strumenti elettronici per il procedimento al quale il presente modulo si riferisce, per tale ragione il conferimento dei dati è obbligatorio. In ogni momento Lei potrà chiedere l'accesso, la rettifica, la cancellazione (ove applicabile), la limitazione, dei suoi dati, in riferimento agli art. da 15 a 22 del GDPR, nonché proporre reclamo all'autorità di controllo competente art. 77 del GDPR. I contatti che può utilizzare sono, pec: comune.agratebrianza@pec.regione.lombardia.it, 039.60511. Dati di contatto del responsabile della protezione dei dati, e-mail: rpdp@comune.agratebrianza.mb.it

L'informativa privacy completa è disponibile presso l'ufficio di riferimento e presso il sito www.comune.agratebrianza.mb.it – Accesso veloce - Privacy

li _____

Firma per presa visione
