

RICHIESTA RIESAME PROVVEDIMENTI IN AUTOTUTELA

DICHIARAZIONE CIRCA LE CONDIZIONI RIGUARDANTI IL RIESAME DI ATTI DI ACCERTAMENTO E DI INGIUNZIONE

| | | |
|--|--|--------------------------|
| Forlì, lì  | AI COMUNE DI FORLÌ' Unità Imposte Immobiliari Piazza A. Saffi 8 47121 | SPAZIO PER IL PROTOCOLLO |
|--|--|--------------------------|

DATI DEL CONTRIBUENTE

| | | | |
|--|-----------------|----------------|-----------|
| cognome e nome/denominazione o ragione sociale | codice fiscale* | | |
| | | | |
| comune di residenza o sede legale: | prov. | via, n° civico | telefono* |
| | | | |
| indirizzo e-mail o PEC* | | | |

DATI DEL RICHIEDENTE (compilare se erede, tutore, legale rappresentante o intermediario delegato dal contribuente)

| | | | |
|--|-----------------|----------------|-----------|
| cognome e nome/denominazione o ragione sociale | codice fiscale* | | |
| | | | |
| comune di residenza o sede legale: | prov. | via, n° civico | telefono* |
| | | | |
| indirizzo e-mail o PEC* | | | |

RICHIEDE

- il riesame dei provvedimenti di seguito riportati:

| ATTO N. | ANNO ACCERTATO | Indicare se IMU | Indicare se INGIUNZIONE | Data NOTIFICA |
|---------|----------------|--------------------------|--------------------------|---------------|
| | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |

- per le seguenti motivazioni:

- errore di persona
 - errore di calcolo
 - errore sull'individuazione del tributo
 - errore materiale del contribuente, facilmente riconoscibile dall'amministrazione finanziaria
 - errore sul presupposto di imposta
 - mancata considerazione di pagamenti di imposta regolarmente eseguiti
 - mancanza di documentazione successivamente sanata, non oltre i termini ove previsti a pena di decadenza

RICHIESTA RIESAME PROVVEDIMENTI IN AUTOTUTELA

DICHIARAZIONE CIRCA LE CONDIZIONI RIGUARDANTI IL RIESAME DI ATTI DI ACCERTAMENTO E DI INGIUNZIONE

O per la motivazione di seguito riportata:

Allegare quanto necessario all'istruttoria della richiesta, ivi comprese quietanze di pagamento e copie di atti pubblici atti a dimostrare l'impropria pretesa tributaria. In caso di richiesta presentata da intermediario, allegare delega sottoscritta dal contribuente. L'ufficio si riserva di richiedere ulteriore documentazione attraverso i recapiti conferiti con il presente modulo.

INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 13 DEL GDPR 679/2016/UE: I dati personali conferiti con il presente modulo vengono utilizzati dal Comune di Forlì - in qualità di Titolare del Trattamento - per lo svolgimento delle proprie funzioni istituzionali, ivi incluse le finalità di archiviazione e analisi per scopi statistici, nel rispetto delle disposizioni di cui al GDPR 279/2016/UE. Il trattamento avviene con modalità prevalentemente informatiche e telematiche, da parte di personale autorizzato, con l'applicazione di misure e accorgimenti volti alla concreta tutela dei dati personali. L'informativa completa, comprensiva di tutti i contenuti di cui al citato articolo 13 del regolamento 679/2016/UE è presente sul sito web del Comune di Forlì ed a disposizione in versione cartacea presso gli uffici dell'Ente stesso, i cui recapiti sono pubblicati sul medesimo sito web istituzionale.

IL DICHIARANTE

.....

Modalità di presentazione:

- tramite **Linkmate** (Portale del contribuente) accessibile da [Linkmate](#)
- via pec: comune.forli@pec.comune.forli.fc.it
- per raccomodata;
- consegna diretta all'**Ufficio di Protocollo Generale**: dal lunedì al venerdì ore 8:30 – 13:00 ;
- consegna diretta allo **Sportello IMU** solo su appuntamento il martedì pomeriggio dalle 16:00 alle 18:00 prenotando tramite l'“Agenda Digitale Online” sul sito: prenotazioni.romagnaforlivese.it. Ogni appuntamento ha durata massima di 20 minuti.

Il contribuente che si reca allo sportello dovrà essere sempre munito di **documento di identità** proprio e di eventuale delega e di documento di identità del delegante; inoltre dovrà munirsi di doppia copia della modulistica già stampata per la quale richiede supporto alla compilazione.

Contatti

Per chiarimenti sulla compilazione del presente modulo, contattare il tel. 0543 712476 dal lunedì al venerdì dalle ore 10:00 alle 13:00.