



# ISTANZA DI RIESAME IN AUTOTUTELA E/O PER SOMME ISCRITTE A RUOLO

**AL COMUNE DI MONTEVARCHI-  
SERVIZIO ENTRATE**

**Protocollo:**

## DATI DEL SOGGETTO

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale – P.I. \_\_\_\_\_ Tel \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_  
Ragione Sociale \_\_\_\_\_

## MOTIVAZIONE DELLA RICHIESTA (OBBLIGATORIO, specificare dettagliatamente i motivi)

**Indicare l'imposta e/o l'entrata:** \_\_\_\_\_ (esempio IMU, TASI, TARI, CANONE UNICO ecc.) **Anno:** \_\_\_\_\_

**Indicare atti o documenti di riferimento:**

Riferimenti catastali dell'immobile oggetto di riesame:

<i>Foglio</i>	<i>Particella</i>	<i>sub</i>	<i>Indirizzo</i>

## NOTE DEL DICHIARANTE:

Io sottoscritto, come sopra identificato, dichiaro di essere consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 pertanto quanto sopra dichiarato corrisponde a verità.  
Dichiaro, inoltre, di essere informato ai sensi e per gli effetti della vigente normativa sulla riservatezza dei dati, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

**ATTENZIONE:** L'istanza deve essere sottoscritta dal soggetto passivo/DICHIARANTE (occupante/detentore) o da uno dei coobbligati in solido. Si ricorda che l'AUTOTUTELA non interrompe i termini per l'opposizione agli atti in sede giudiziale.

Se non sottoscritta in presenza del funzionario addetto alla ricezione deve essere allegata copia del documento di identità

Lì \_\_\_\_\_ Il dichiarante \_\_\_\_\_ Il funzionario \_\_\_\_\_

**Estremi del documento di identità** \_\_\_\_\_

**ATTENZIONE: PER MIGLIORARE LA LEGGIBILITA' E LA COMPILABILITA' DEL PRESENTE MODELLO SI RINVIA AI VIGENTI REGOLAMENTI PER TUTTE LE NORME; LE CASISTICHE SPECIFICHE; PER IL DETTAGLIO DELLE AGEVOLAZIONI, DELLE RIDUZIONI E DELLE ESENZIONI E OGNI ALTRA INDICAZIONE UTILE ALLA COMPILAZIONE DEL PRESENTE MODELLO. LA SOTTOSCRIZIONE DEL MODELLO VALE ANCHE COME AVVENUTA CONSULTAZIONE DEI RICHIAMATI REGOLAMENTI**

#### **MODALITA' DI PRESENTAZIONE:**

- Presso gli URP "Incomune" posti in Via dei Mille n. 07 Montevarchi (tel. 055/9108246) e in Via Leona n. 114 Levane (tel. 055/9180431) in orario di apertura al pubblico.
- via Posta al seguente indirizzo: COMUNE DI MONTEVARCHI – SERVIZIO ENTRATE Piazza Varchi 5 - 52025 Montevarchi (AR)
- per fax al numero 055/982851
- mediante posta elettronica certificata (PEC): [comune.montevarchi@postacert.toscana.it](mailto:comune.montevarchi@postacert.toscana.it)
- mediante posta elettronica non certificata: [protocollomtv@comune.montevarchi.ar.it](mailto:protocollomtv@comune.montevarchi.ar.it)

#### **INFORMAZIONI E CONTATTI CON L'ENTE**

**ATTENZIONE: TUTTI I REGOLAMENTI SONO PRESENTI SUL SITO DEL COMUNE DI MONTEVARCHI, ALLA SEZIONE REGOLAMENTI, E SUL SITO DEL MINISTERO DELL'ECONOMIA E DELLE FINANZE IN APPOSITA PAGINA DEDICATA ALLA PUBBLICAZIONE DEI REGOLAMENTI E DELLE TARIFFE DEGLI ENTI LOCALI**

Le informazioni necessarie per la compilazione della presente dichiarazione sono disponibili nel sito web del comune di Montevarchi

i Referenti dedicati:

Uffici Urp/InComune – Via dei Mille n. 09 Montevarchi (AR) oppure frazione Levane – Via Leona n.114

Servizio Entrate: Piazza Varchi n. 5

- ufficio TARI – Mazzotta Veronica 055 9108233; Logli Emanuele 055 9108282
- ufficio IMU/TASI – Ermini Cristina 055 9108303
- ufficio Canone Unico Patrimoniale – Danesi Fabio 055 9108220

Responsabile del procedimento: Lachi Martina [lachim@comune.montevarchi.ar.it](mailto:lachim@comune.montevarchi.ar.it)