

Al Comune di Taglio di Po
Settore Servizi Finanziari
Ufficio Tributi
Piazza IV Novembre 5
45019 Taglio di Po

ISTANZA DI ANNULLAMENTO / MODIFICA

Dichiarazioni ai sensi degli articoli 46 e 47 del d.p.r. 445 del 28/12/2000. il sottoscritto è consapevole che, ai sensi dell'art. 76 del d.p.r. n.445/2000 chiunque rilasci dichiarazioni mendaci, formi atti falsi o ne faccia uso nei casi previsti dalla stessa normativa, è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia e che i benefici, eventualmente conseguiti in seguito al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, decadono.

DI _____
(indicare il tipo di atto di cui si chiede l'annullamento o la modifica)

Il sottoscritto/a (cognome/nome) _____ / _____ nato/a il ___ / ___ / ___ a
_____ (prov. di _____) e residente a _____ (prov. di _____) in
_____ n° _____ (codice fiscale) |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|;

in qualità di rappresentante legale di: _____

codice fiscale o partita IVA: |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|,

con sede a: _____ (____) in _____ n° _____

C H I E D E

che venga annullato / modificato (barrare le voci che non interessano).

(indicare il tipo di atto di cui si chiede l'annullamento o la modifica)

prot. n° _____ / _____ anno/i _____

notificato in data ___ / ___ / _____

per i seguenti motivi (indicare le ragioni per cui si chiede l'annullamento o la modifica):

INFORMATIVA AI SENSI DELL'art. 13 DEL D.Lgs. 196/2003

Il Comune di Taglio di Po (Ro), in qualità di titolare del trattamento dei dati personali nella Persona del Presidente pro tempore, La informa che i dati raccolti attraverso la compilazione del modulo per la dichiarazione sostitutiva di certificazione o di atto di notorietà vengono trattati per scopi strettamente inerenti alla verifica delle condizioni per l'erogazione del servizio/ della prestazione richiesto/a, secondo quanto previsto dalle disposizioni di legge e regolamentari. I dati possono essere comunicati ai soggetti istituzionali nei soli casi previsti dalle disposizioni di legge o di regolamento, o a terzi interessati nel rispetto della normativa disciplinante l'accesso. I dati da Lei forniti verranno trattati sia utilizzando mezzi elettronici o comunque automatizzati, sia mezzi cartacei. I dati da Lei forniti potranno essere utilizzati al fine della verifica della esattezza e veridicità delle dichiarazioni rilasciate, nelle forme e nei limiti previsti dal DPR. 445/2000 (cd.T.U. sulla documentazione amministrativa, recante norme sulla autocertificazione). Le ricordiamo che, in qualità di interessato, Lei può esercitare in qualsiasi momento i diritti previsti dall'art. 7 del codice privacy, rivolgendosi al Dirigente Responsabile del Settore Programmazione Economica e Finanziaria con domicilio in Piazza IV Novembre 5 , 45019 Taglio di Po(Ro); oppure all'incaricato del trattamento specificatamente designato nella persona di Giovanna Barbon tel. 0426-347130 e-mail ragioneria@comune.tagliodipo.ro.it

DATA _____

Firma¹: _____

¹ Ai sensi dell'art. 38 comma 3^a del Decreto del Presidente della Repubblica 28 Dicembre 2000, n. 445, la domanda compilata può essere sottoscritta dall'interessato in presenza del personale addetto alla ricezione dell'atto previa esibizione di un documento di identità valida ovvero, sottoscritta e presentata unitamente a copia fotostatica non autenticata del documento di identità in corso di validità del sottoscrittore.