

	Amministrazione destinataria Comune di Sesto San Giovanni	
	Ufficio destinatario Ufficio protocollo e archivio	

## Domanda di riesame in autotutela di atto o provvedimento amministrativo

<b>Il sottoscritto</b>									
Cognome		Nome		Codice Fiscale					
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza					
<b>Residenza</b>									
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
								<input type="checkbox"/>	
Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata					
<b>in qualità di</b> (questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)									
Ruolo									
Denominazione/Ragione sociale				Tipologia					
<b>Sede legale</b>									
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
								<input type="checkbox"/>	
Codice Fiscale			Partita IVA						
Telefono		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata					

<input type="checkbox"/> <b>in quanto erede o tutore legale di</b>		
(da compilare se il richiedente è erede o tutore legale dell'intestatario del tributo)		
Cognome	Nome	Codice Fiscale

**pertanto allega documentazione attestante il titolo di erede o tutore legale dell'intestatario del tributo**

<b>a seguito della notifica del seguente atto o provvedimento amministrativo</b>								
atto o provvedimento amministrativo								
<input type="radio"/>	accertamento							
<input type="radio"/>	diniego/modifica rimborso tributo							

<b>riferito al tributo</b>									
Tipo di tributo		Numero	Anno di imposta		Importo				
					€				
					€				
					€				
					€				
					€				

**CHIEDE**

di riesaminare l'atto o provvedimento amministrativo indicato e procedere

<input type="radio"/>	al suo annullamento
<input type="radio"/>	alla sua rettifica

**per la seguente motivazione****Motivazione****Eventuali annotazioni****Elenco degli allegati***(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)*

<input type="checkbox"/>	documentazione necessaria a motivare la domanda
<input type="checkbox"/>	documentazione attestante il titolo di erede o tutore legale dell'intestatario del tributo
<input type="checkbox"/>	copia del documento d'identità <i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i>
<input type="checkbox"/>	altri allegati (specificare)

**Informativa sul trattamento dei dati personali***(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)*

<input type="checkbox"/>	dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.
--------------------------	--

Sesto San Giovanni

Data

Il dichiarante

Luogo