

**ATTENZIONE**

1. IN CASO DI PRESENTAZIONE PER POSTA, VIA FAX, VIA MAIL O DA PARTE DI TERZI ALLEGARE FOTOCOPIA DI UN DOCUMENTO DI IDENTITA' DEL DICHIARANTE
2. IN CASO DI CONSEGNA ALLO SPORTELLLO PRESENTARE IN DUPLICE COPIA
3. SI PREGA DI COMPILARE IN STAMPATELLO

**Al Comune di Borgonovo Val Tidone  
Ufficio Tributi  
Piazza Garibaldi n. 18  
29011 – Borgonovo Val Tidone (PC)**

**ISTANZA DI ANNULLAMENTO DELL'ATTO DI ACCERTAMENTO**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ Via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Oppure:

in qualità di legale rappresentante della società \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_

con sede legale in \_\_\_\_\_ Via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Documento di riconoscimento: Tipo \_\_\_\_\_ numero \_\_\_\_\_

Recapito telefonico \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_

Indirizzo e-mail \_\_\_\_\_

**PREMESSO**

che in data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ ha ricevuto, ai fini dell'Imposta Municipale propria - **I.M.U.**, l'avviso/gli avvisi di accertamento d'ufficio:

N. Prot. \_\_\_\_\_ Anno d'imposta \_\_\_\_\_ notificato il \_\_\_\_\_

N. Prot. \_\_\_\_\_ Anno d'imposta \_\_\_\_\_ notificato il \_\_\_\_\_

N. Prot. \_\_\_\_\_ Anno d'imposta \_\_\_\_\_ notificato il \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

l'annullamento del/degli atto/atti sopra indicato/i per le seguenti motivazioni:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Comune di Borgono Val Tidone (PC)**

Tel. 0523/861811 – Fax. 0523/861861

e-mail: [tributi.borgonovo@sintranet.it](mailto:tributi.borgonovo@sintranet.it) Pec: [tributi.borgonovo@legalmail.it](mailto:tributi.borgonovo@legalmail.it)

Il sottoscritto dichiara inoltre:

- di essere consapevole delle sanzioni penali cui può andare in caso di falsità in atti e di dichiarazioni mendaci, come previsto dall' art. 76 del DPR n. 445 del 28/12/2000;
- di essere consapevole che in caso di dichiarazioni non veritiere, il sottoscritto decade dai benefici conseguenti alla presentazione della presente istanza, come previsto dall' art. 75 del DPR 445 del 28/12/2000.

Allega:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Luogo e data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(firma)

**Informativa resa ai sensi del comma 1, art. 13 del D.Lgs. n. 196/2003**

I dati sopra riportati sono necessari ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente a tale scopo

**Comune di Borgono Val Tidone (PC)**

Tel. 0523/861811 – Fax. 0523/861861

e-mail: [tributi.borgonovo@sintranet.it](mailto:tributi.borgonovo@sintranet.it) Pec: [tributi.borgonovo@legalmail.it](mailto:tributi.borgonovo@legalmail.it)