

Spazio riservato a etichetta protocollo
Modello predisposto per la lettura ottica: si prega di compilare chiaramente in stampatello e di non sgualecare

Spett.le
Comune di Albisola Superiore
Servizio Tributi
Piazza della Libertà, 19
17011 Albisola Superiore

RAVVEDIMENTO OPEROSO

Il/La sottoscritto/a nato/a a
il codice fiscale
residente a in Via/P.za
tel./fax.....cell.....
e-mail.....

**DICHIARA
DI AVER REGOLARIZZATO IL VERSAMENTO
 IMU
 TASI
MEDIANTE L'ISTITUTO DEL RAVVEDIMENTO OPEROSO**

- A. € IMPOSTA ANCORA DA VERSARE
- B. € SANZIONE PER OMESSO O PARZIALE VERSAMENTO
- C. € INTERESSI

€ TOTALE A+B+C VERSATO

ALLEGA

copia della ricevuta del versamento effettuato.

DICHIARA

- Di essere a conoscenza delle sanzioni penali a carico di chi dichiara il falso o esibisce atto falso o contenente dati non più rispondenti a verità (art.76 DPR 445/2000 e 507/93 e successive modificazioni) in base agli artt.46 e 47 del DPR 445/2000
- di essere informato ai sensi e per gli effetti di cui all'art.13 del D.L.vo n. 196 del 30.06.03, che i dati personali raccolti saranno trattati esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Albisola Superiore, IL DENUNCIANTE

Ai sensi dell'art.38 del DPR 445/2000 la dichiarazione è sottoscritta in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e inviata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore all'ufficio competente via fax tramite un incaricato oppure a mezzo posta .