

 <p><b>Spazio Città</b> Comune di Cassano d'Adda</p>	<p>Amministrazione destinataria Comune di Cassano d'Adda</p> <p>Ufficio destinatario Ufficio Tributi</p>	
---	--	--

## Domanda di rettifica di errori formali relativi al pagamento di tributi

Il sottoscritto												
Cognome			Nome			Codice Fiscale						
Data di nascita			Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza					
Residenza												
Provincia	Comune			Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
										<input type="checkbox"/>		
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata					
in qualità di <small>(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)</small>												
Ruolo												
Denominazione/Ragione sociale						Tipologia						
Sede legale												
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"/> in quanto erede o tutore legale di												
<small>(da compilare se il richiedente è erede o tutore legale dell'intestatario del tributo)</small>												
Cognome			Nome			Codice Fiscale						
pertanto allega documentazione attestante il titolo di erede o tutore legale dell'intestatario del tributo												
in riferimento al tributo												
Tipo di tributo					Numero		Anno di imposta		Importo			
										€		

### CHIEDE

che vengano apportate le rettifiche di seguito indicate

<input type="checkbox"/> rettifica relativa al codice tributo	
Codice tributo errato (*)	Codice tributo corretto (*)

(\*) Consulta i codici tributo più ricorrenti sul [sito dell'Agenzia delle Entrate](#)

<input type="checkbox"/> rettifica relativa all'anno d'imposta	
Anno d'imposta errato	Anno d'imposta corretto

**rettifica relativa agli estremi anagrafici (appartenenti allo stesso soggetto passivo)**

Descrivere gli estremi anagrafici errati

Descrivere gli estremi anagrafici corretti

**rettifica relativa al saldo o all'acconto**

Descrivere l'errore riscontrato

Descrivere la rettifica da apportare

**altra rettifica**

Descrivere l'errore riscontrato

Descrivere la rettifica da apportare

Eventuali annotazioni

**Elenco degli allegati**

*(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)*

- documentazione attestante i versamenti effettuati
- documentazione attestante il titolo di erede o tutore legale dell'intestatario del tributo
- copia del documento d'identità  
*(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)*
- 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)*

- dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Cassano d'Adda

Luogo

Data

Il dichiarante