



AL COMUNE DI MONOPOLI  
SERVIZIO RISCOSSIONE COATTIVA

## **RICHIESTA RIESAME IN AUTOTUTELA**

(ai sensi dell'art. 68 del d.P.R. n. 287/1982, dell'art. 2-*quater* del d.l. n. 564/1994 e del d.m. n. 37/97)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_ nato/a  
a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_)  
in \_\_\_\_\_ indirizzo mail \_\_\_\_\_ ,  
indirizzo pec \_\_\_\_\_ recapito telefonico \_\_\_\_\_ ,  
cell. \_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_ del  
Sig. \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_.

Premesso che con atto di \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ del  
\_\_\_\_\_ notificato/i il \_\_\_\_\_ codesto Ufficio ha richiesto il pagamento di  
euro \_\_\_\_\_ relativo alle seguenti entrate:

### **a) TRIBUTARIE:**

ICI -IMU ANNO/I \_\_\_\_\_

TASSA RIFIUTI ANNO/I \_\_\_\_\_

ALTRO (indicare l'imposta o il tributo diverso da quelli precedenti) \_\_\_\_\_;

### **b) PATRIMONIALI:**

indicare l'entrata ed l'annualità per cui si procede a riscossione coattiva (es: spese di giudizio, refezione scolastica, recupero contributi)

\_\_\_\_\_;

In applicazione dei principi di esercizio dell'autotutela d'ufficio sugli atti amministrativi e consapevole che la presente istanza non interrompe né sospende i termini per la proposizione del ricorso/opposizione innanzi alla competente Autorità Giudiziaria,

## **C H I E D E**

Annullamento totale

Annullamento parziale



**Motivo:** \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D. Lgs. 196/2003, che i dati personali saranno trattati con strumenti cartacei e con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del presente procedimento. Responsabile del Trattamento è il Dirigente dell'Area II – Servizi Finanziari e Demografici del Comune di Monopoli.

**Si allega**

**1) copia del documento di identità;**

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

**IL RICHIEDENTE**

\_\_\_\_\_