

## Amministrazione destinataria



## Ufficio destinatario

## 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	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP		
Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata							

**in qualità di** (questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)

Ruolo										
Denominazione/Ragione sociale				Tipologia						
Sede legale										
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP	
Codice Fiscale				Partita IVA						
Telefono		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata						

## domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

<input type="checkbox"/> in quanto erede o tutore legale di			
(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			

**in riferimento al tributo**

Tipo di tributo	Numero	Anno di imposta	Importo
			€

**CHIEDE**

che vengano apportate le rettifiche di seguito indicate

 **rettifica relativa al codice tributo**

Codice tributo errato (*)	Codice tributo corretto (*)

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

 **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 (numero massimo di caratteri: 800)

**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 di identità  
*(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)*
- altri allegati

**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.

**Luogo****Data****il dichiarante**