



**Comune dell'Aquila**  
**Settore Equità Tributaria**  
**Servizio Tributi e Riscossioni**

**TRIBUTO PER I SERVIZI INDIVISIBILI - TASI**

**ISTANZA DI AUTOTUTELA**

QUADRO A: **DICHIARANTE**

*(compilare in stampatello)*

**PERSONA FISICA/ PERSONA GIURIDICA**

CODICE FISCALE \_\_\_\_\_

COGNOME \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_

LUOGO DI NASCITA \_\_\_\_\_ DATA DI NASCITA \_\_\_\_\_

RESIDENZA \_\_\_\_\_

(Comune, Via, Numero Civico)

TEL \_\_\_\_\_ INDIRIZZO E-MAIL \_\_\_\_\_

**IN QUALITÀ DI** (barrare una le seguenti cariche):

*nel caso di Persone Fisiche:*

- Tutore
- Procuratore
- Erede

*nel caso di Persone Giuridiche:*

- Rappresentante legale
- Liquidatore
- Curatore

del Sig./Ditta \_\_\_\_\_

(Cognome e Nome o Ragione sociale)

CODICE FISCALE \_\_\_\_\_

RESIDENZA / SEDE LEGALE \_\_\_\_\_

(Comune, Via, Numero Civico)

QUADRO B: **RICHIESTA DI REVISIONE AVVISO DI ACCERTAMENTO**

*(compilare in stampatello)*

Avviso di accertamento Tributo per i Servizi Indivisibili:

1. Avviso n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ anno d'imposta \_\_\_\_\_ Importo € \_\_\_\_\_,00

QUADRO C: **MOTIVAZIONI AVANZATE DAL CONTRIBUENTE**

*(compilare in stampatello)*

Si richiede la revisione dell'avviso di accertamento sopra indicato per le seguenti motivazioni:

---

---

---

---

---

---

