

IUC

DICHIARAZIONE PER LA CORREZIONE DI DATI ERRONEAMENTE INDICATI NEL MODELLO F24 / F24 SEMPLIFICATO

Il/La sottoscritto/a _____
Nato a _____ Prov. (_____) il _____
Residente in _____ Prov. (_____) Via _____
Codice Fiscale _____ % di possesso _____
N. Tel. fisso _____ N. Cell. _____
E-mail _____ @pec _____

Per conto: proprio

del contribuente _____
codice fiscale _____
E-mail _____
@pec _____
residente in _____ Prov. _____
Via/Piazza _____ n. _____

Al contribuente che fornisce gli indirizzi di posta elettronica, codesto Ente provvederà ad inviare tutte le comunicazioni utilizzando tale mezzo, salvo diversi obblighi di legge, per cui il richiedente si impegna a comunicare tempestivamente ogni variazione degli indirizzi elettronici sopra riportati. A conoscenza di quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445, sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 46 del citato D.P.R. 28/12/2000 n. 445 e sotto la propria personale responsabilità.

DICHIARA CHE

in data _____ è stato effettuato un versamento con il modello F24/F24 SEMPLIFICATO, per un importo pari a € _____, riportando :

il codice fiscale _____ ; il nominativo del contribuente _____
il codice tributo _____ ; anno di riferimento _____

INVECE CHE

il codice fiscale _____ ; il nominativo del contribuente _____
il codice tributo _____ ; anno di riferimento _____

in quanto trattasi di versamento relativo a: _____

CHIEDE

pertanto di procedere alla correzione delle somme versate con il modello F24/F24 SEMPLIFICATO di cui si allega la copia, secondo le indicazioni sopra comunicate.

Si autorizza ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs n. 196 del 30.06.2003 il trattamento dei dati personali, effettuato con modalità cartacea e informatizzata, rispettando i principi di correttezza, trasparenza e tutela della riservatezza e dei diritti del cittadino i quali verranno utilizzati per tutti i procedimenti amministrativi comunali. In qualunque momento potrò far valere i diritti previsti dall'art. 7 del D.Lgs. n. 196 del 30.06.2003. Responsabile del trattamento è il Responsabile del Servizio Tributi.

_____ Li _____
(luogo) (data)

IL/LA DICHIARANTE

(apporre firma in originale o firma digitale)

AVVERTENZA: le dichiarazioni devono essere consegnate a mano all'ufficio Protocollo oppure spedite per posta oppure inviate al n. di fax 0331467821 oppure inviate all'indirizzo mail tributi@comune.rescaldina.mi.it oppure comune.rescaldina@pec.comune.rescaldina.mi.it

ALLEGARE SEMPRE COPIA DEL DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO DEL DICHIARANTE.