



**Comune di Pomarance**  
**Ufficio Tributi**  
**Ufficio Banca Dati**  
**TARI**

**Istanza di riesame in autotutela**  
 ai sensi dell'art. 68 del D.P.R. n. 287/92, del D.M. n. 37/97  
 e dell'art.16 D. Lgs. 472/97

**IL SOTTOSCRITTO**

**contribuente persona fisica**

Cognome e nome: ..... C.F.: .....  
 nat ..... il: ..... a: ..... residente a: .....  
 in Via/P.zza: ..... n°: ..... n. tel. : .....

**contribuente persona giuridica**

Denominazione o ragione sociale: ..... partita IVA: .....  
 Con sede in: ..... in Via/P.zza: ..... n°: .....

**PREMESSO**

che in data ..... è stato notificato da codesto Ufficio  l'avviso di accertamento n. .... del  
 Protocollo numero ..... del ..... relativo agli anni .....

**CONSIDERATE LE SEGUENTI MOTIVAZIONI**

.....  
 .....  
 .....

**CHIEDE A CODESTO UFFICIO DI RIESAMINARE IL PROVVEDIMENTO**

Si allega copia dei documenti citati.

**RICHIEDENTE (COMPILARE SE DIVERSO DAL CONTRIBUENTE)**

Cognome e nome: ..... C.F.: .....  
 in qualità di: ..... residente a: .....  
 in Via/P.zza: ..... n°: ..... n. tel. : .....

Il sottoscritto dichiara di autorizzare il Comune di Pomarance, in qualità di Titolare, per il trattamento dei dati esclusivamente per le finalità connesse alle specifiche attività perseguite, ciò anche in riferimento agli obblighi di legge, ed in occasione della loro comunicazione a terzi.

L'informativa ex art. 13 Reg. UE 679/2016 in forma estesa comprensiva dei diritti esercitabili è disponibile presso i locali dell'ufficio tributi comunale e sul sito del Comune [www.comunepomarance.it](http://www.comunepomarance.it) nella sezione "Uffici e servizi" – "Tributi".

**DATA :** ..... **FIRMA DEL DICHIARANTE:** .....

*parte riservata all'ufficio*

Consegnato da: ..... Documento: ..... Numero: .....

Timbro con data di ricevuta: .....