

DICHIARAZIONE RELATIVA AL CONTRADDITTORIO PREVENTIVO

Il sottoscritto

Sig./Sig.ra _____ nato/a a _____ il _____,
C.F. _____, residente a _____ CAP _____
in via _____ n. ___,
in qualità di (*questa sezione deve essere compilata se il contribuente non è una persona fisica*)
legale rappresentante della società _____
con sede in _____ via _____ n. ___,
C.F./PIVA _____

Dati obbligatori:

Telefono _____ e-mail: _____ @_____
(*se posseduta*) PEC _____ @_____

Acconsento all'utilizzo della e-mail/PEC fornita al fine di ricevere comunicazioni relative al presente
procedimento

In riferimento all'invito al contraddittorio preventivo prot _____ del _____ ricevuto in data _____

Avvalendosi della facoltà prevista dall'articolo 47 del D.P.R. n. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali
previste dall'art. 76 del D.P.R n. 445/2000 e dall'art. 483 del C.P. nel caso di dichiarazioni non veritiera e di
falsità di atti

con la presente dichiara

➤ che lo schema di atto allegato all'invito suddetto appare:

corretto, pertanto chiede con la presente che venga emesso l'avviso di accertamento relativo
 illegittimo
 infondato in tutto in parte

pertanto, in riferimento al suddetto atto, fornisce le seguenti **controdeduzioni, allegando idonea
documentazione a supporto:**

IL SOTTOSCRITTO DICHIARA ALTRESÌ:

- essere consapevole che il termine entro cui presentare eventuali controdeduzioni è di 60 giorni dalla notifica dello schema di accertamento oggetto del contraddittorio;
- di essere consapevole che l'atto di accertamento adottato dall'ente ad esito del contraddittorio tiene conto delle osservazioni del contribuente ed è motivato con riferimento a quelle che l'amministrazione ritiene di non accogliere;
- di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale del Comune di Formigine, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

A tal fine, allego i seguenti documenti a completamento delle proprie controdeduzioni:

Elenco Allegati

Copia del documento d'identità (da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)

- _____
- _____
- _____

Luogo e data

**Firma del contribuente
o suo delegato (allegare atto di delega)**

Trattamento Dati: Ai sensi della vigente normativa sulla privacy disciplinata dal GDPR 2016/679/UE, i dati personali del contribuente non necessitano di autorizzazione preventiva al trattamento da parte dello scrivente, né di informativa, in quanto utilizzati esclusivamente a fini istituzionali relativi all'espletamento delle procedure di recupero dell'evasione dei tributi comunali e delle altre entrate comunali. Si prende atto che il numero di cellulare e la e-mail forniti, potranno essere utilizzati da tutti gli Uffici interni del Comune di Formigine per scopi istituzionali. *Le informazioni sul titolare del trattamento, Responsabile della protezione dati, diritti dell'interessato sono disponibili sul sito web del Comune di Formigine all'indirizzo <https://www.comune.formigine.mo.it/informativa-privacy>*

La presente dichiarazione può essere inviata tramite mail tributi@comune.formigine.mo.it o PEC tributi@cert.comune.formigine.mo.it