



**Citta' di  
Sassuolo**

**Comune di Sassuolo**

**Servizio Entrate**

Via Caduti sul Lavoro, 1  
41049 - Sassuolo (MO)  
Telefono 0536 880 333 - 444 - 888  
[entrate@cert.comune.sassuolo.mo.it](mailto:entrate@cert.comune.sassuolo.mo.it)  
[www.comune.sassuolo.mo.it](http://www.comune.sassuolo.mo.it)  
c.f. 00235880366

# ISTANZA

**Il/La sottoscritto/a**

codice Fiscale | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

data di nascita \_\_\_\_\_ Comune di nascita \_\_\_\_\_

Residenza in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n \_\_\_\_\_ int \_\_\_\_\_

**In nome e per conto proprio ovvero in qualità di**

dell'ente/società \_\_\_\_\_

Codice Fiscale | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Con sede in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n \_\_\_\_\_ int \_\_\_\_\_

**Elegge domicilio per ogni comunicazione e notifica presso**

Comune \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n \_\_\_\_\_ int \_\_\_\_\_

Tel \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

Pec \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

**In merito a**

- |   |   |                               |                               |
|---|---|-------------------------------|-------------------------------|
| <input type="checkbox"/> ICI                      | <input type="checkbox"/> Avviso accertamento          | <input type="checkbox"/> 2012 | <input type="checkbox"/> 2020 |
| <input type="checkbox"/> IMU                      | <input type="checkbox"/> Avviso liquidazione          | <input type="checkbox"/> 2013 | <input type="checkbox"/> 2021 |
| <input type="checkbox"/> TASI                     | <input type="checkbox"/> ingiunzione fiscale          | <input type="checkbox"/> 2014 | <input type="checkbox"/> 2022 |
| <input type="checkbox"/> Tassa rifiuti            | <input type="checkbox"/> Atto irrogazione di sanzioni | <input type="checkbox"/> 2015 | <input type="checkbox"/> 2023 |
| <input type="checkbox"/> TOSAP                    | <input type="checkbox"/> Cartella /ruolo              | <input type="checkbox"/> 2016 | <input type="checkbox"/> 2024 |
| <input type="checkbox"/> ICP e diritti affissioni | <input type="checkbox"/> Ricorso/Appello              | <input type="checkbox"/> 2017 |                               |
| <input type="checkbox"/> _____                    | <input type="checkbox"/> _____                        | <input type="checkbox"/> 2018 |                               |
|   |   | <input type="checkbox"/> 2019 |                               |

**Per le seguenti unità immobiliari (u.i.)**

Foglio	Num	Sub	Indirizzo dell'unità immobiliare	nome conduttore/comodatario	C.f condutt/comodat	Ag. entrate / n.registro

**Premesso e motivato:**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Produce i seguenti documenti:**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Chiede**

- |   |  |   |
|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> Accertamento con adesione  | <input type="checkbox"/> rimborso      | <input type="checkbox"/> Applicazione agevolazioni          |
| <input type="checkbox"/> Annullamento               | <input type="checkbox"/> compensazione | <input type="checkbox"/> Disapplicazione delle agevolazioni |
| <input type="checkbox"/> Rateizzazione in n____rate | <input type="checkbox"/> Sospensione   | <input type="checkbox"/> Adesione a sanatoria               |
| <input type="checkbox"/> Rettifica                  | <input type="checkbox"/> Sgravio       | <input type="checkbox"/> _____                              |

Luogo e Data

firma