Comune di Monteleone Rocca Doria

Provincia di Sassari

|  |
| --- |
| CANONE PER L’OCCUPAZIONE DI SPAZI ED AREE PUBBLICHE – RICHIESTA DI RIESAME IN AUTOTUTELA |

AL FUNZIONARIO RESPONSABILE

Oggetto: **Richiesta di annullamento di atto illegittimo/infondato.**

Il/la sottoscritto/a .................................................... nato/a a .............................................. il ........................

residente in ................................................ via ....................................... n. ........................ tel. ........................

Codice fiscale .................................................

**PREMESSO**

che con:

[ ]  avviso di accertamento;

[ ]  avviso di liquidazione;

[ ]  comunicazione di rigetto di istanza di rimborso;

notificato in data ................................................................, concernente il canone per l’occupazione di spazi ed aree pubbliche relativo all’anno ............................., codesto ufficio ha:

[ ]  accertato un tributo o un maggior tributo di € .................................................

[ ]  chiesto il pagamento del tributo di € .................................................

[ ]  irrogato sanzione per € .................................................

[ ]  respinto una richiesta di rimborso di € .................................................

**Considerato che**

tale provvedimento appare:

[ ]  illegittimo;

[ ]  infondato [ ]  in tutto [ ]  in parte;

per i seguenti motivi: ........................................................................................................................................... .............................................................................................................................................................................

**CHIEDE**

a codesto ufficio di riesaminare il provvedimento sopra indicato e di procedere al suo annullamento [ ]  totale [ ]  parziale ai sensi di quanto previsto dall’’art. 2 quater del D.L. n. 564/1994 e successive modificazioni e del D.M. n. 37/1997.

Contemporaneamente chiede che siano sospesi gli effetti dell’atto in premessa.

Allega: ................................................................................................................................................................. .................................................................................................................................................................

Luogo e data ..................................................................

**Firma**

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