



## Modulo per segnalazioni / reclami

Il sottoscritto					
Cognome		Nome		Codice Fiscale	
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza	
Residenza					
Provincia	Comune		Indirizzo	Civico / Interno	CAP
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria	
In qualità di (da compilare se il dichiarante non è persona fisica)					
Ruolo				Partita IVA	
Denominazione / Ragione sociale				Codice fiscale	
Sede legale					
Provincia	Comune		Indirizzo	Civico / Interno	CAP
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria	
in quanto erede o tutore legale di (da compilare se il richiedente è erede o tutore legale dell'intestatario del tributo)					
Cognome		Nome		Codice Fiscale	
pertanto allega documentazione attestante il titolo di erede o tutore legale dell'intestatario del tributo					

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

