

Amministrazione destinataria

Regione Puglia

Ufficio destinatario

Ufficio Protocollo

## Domanda di rettifica di errori formali relativi al pagamento di tributi

### Il sottoscritto

Cognome		Nome		Codice Fiscale					
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza				
Residenza	Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC <input type="checkbox"/>	CAP
Telefono cellulare	Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata				

**in qualità di** *(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)*

Ruolo									
Denominazione/Ragione sociale						Tipologia			
Sede legale	Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC <input type="checkbox"/>	CAP
Codice Fiscale				Partita IVA					
Telefono			Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata			

### domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

*(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)*

Le comunicazioni relative al procedimento dovranno essere inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

### 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	
<b>pertanto allega documentazione attestante il titolo di erede o tutore legale dell'intestatario del tributo</b>					

### in riferimento al tributo

Tipo di tributo	Numero	Anno di imposta	Importo
-----------------	--------	-----------------	---------

**CHIEDE**

che vengano apportate le rettifiche di seguito indicate

**rettifica relativa al codice tributo**

Codice tributo errato (\*)

Codice tributo corretto (\*)

(\*) Consulta i codici tributo più ricorrenti sul [sito dell'Agenzia delle Entrate](#)

**rettifica relativa all'anno d'imposta**

Anno d'imposta errato

Anno d'imposta corretto

**rettifica relativa agli estremi anagrafici (appartenenti allo stesso soggetto passivo)**

Descrivere gli estremi anagrafici errati

Descrivere gli estremi anagrafici corretti

**rettifica relativa al saldo o all'acconto**

Descrivere l'errore riscontrato

Descrivere la rettifica da apportare

**altra rettifica**

Descrivere l'errore riscontrato

Descrivere la rettifica da apportare

Eventuali annotazioni

### Elenco degli allegati

*(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)*

- documentazione attestante i versamenti effettuati
- documentazione attestante il titolo di erede o tutore legale dell'intestatario del tributo
- copia del documento d'identità  
*(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)*
- altri allegati

### Informativa sul trattamento dei dati personali

*(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)*

- dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Luogo	Data	Il dichiarante