



Area Dirigenziale 2  
Ufficio Tributi

MODELLO DI RICHIESTA REGOLARIZZAZIONE POSIZIONE DEBITORIA

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_ in qualità di  titolare  legale rappresentante  erede titolare dell'impresa/società \_\_\_\_\_ con codice fiscale \_\_\_\_\_ sede in \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_ iscritta nel registro delle imprese di \_\_\_\_\_ con il numero REA \_\_\_\_\_

**COMUNICA**

- Che in data \_\_\_\_\_ ha versato mediante modello F24 la somma di € \_\_\_\_\_
- Che è stato erroneamente indicato come anno di riferimento \_\_\_\_\_ in luogo dell'anno \_\_\_\_\_
- Che è stato erroneamente indicato il codice fiscale \_\_\_\_\_ anzichè quello corretto sopraindicato ,

**CHIEDE**

PERTANTO, di procedere alla imputazione del versamento secondo le suddette indicazioni e allega:

1. copia del documento di identità in corso di validità
2. copia mod.F24 oggetto della presente istanza

Data \_\_\_\_\_

FIRMA

\_\_\_\_\_

Il sottoscritto, dichiara di essere stato informato, ai sensi e per gli effetti di cui al d.lvo 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

FIRMA

\_\_\_\_\_