

**ALL' UFFICIO TRIBUTI DEL COMUNE DI  
LAMA DEI PELIGNI**

**Oggetto: Ravvedimento operoso I.C.I / I.M.U.**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ cod. fisc. \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
in qualità di: proprietario - comproprietario al \_\_\_\_\_% - usufruttuario - legale rappresentante/erede  
di \_\_\_\_\_ Cod.Fisc. \_\_\_\_\_

**COMUNICA**

- di essersi avvalso della facoltà prevista dall'art. 13 del decreto legislativo 18.12.1997, n. 472 con riferimento all'imposta I.C.I. / I.M.U., per le seguenti fattispecie:

Omesso versamento acconto anno \_\_\_\_\_

Omesso versamento saldo anno \_\_\_\_\_

- di avere a tale scopo effettuato in data \_\_\_\_\_ un versamento di € \_\_\_\_\_  
così determinato:

IMPOSTA € \_\_\_\_\_

SANZIONE (pari al \_\_\_\_\_%) € \_\_\_\_\_

INTERESSI al tasso legale in giorni € \_\_\_\_\_

Allega copia della attestazione di versamento

Allega fotocopia documento di riconoscimento

Ai sensi della Legge 675/96, si autorizza l'utilizzo dei dati sopra riportati esclusivamente ai fini del procedimento per cui sono richiesti.

\_\_\_\_\_  
(firma)

\_\_\_\_\_ li, \_\_\_\_\_

**NB - Presentare, pena decadenza, entro cinque anni dal giorno del versamento.**

consegna diretta- fax 0872916184 - servizio postale – e\_mail: [ufficioragioneria@comunelamadeipeligni.it](mailto:ufficioragioneria@comunelamadeipeligni.it) -  
posta certificata: [comunelamadeipeligni@pec.it](mailto:comunelamadeipeligni@pec.it)