

Spett.le  
COMUNE DI ABBIATEGRASSO  
SERVIZIO TRIBUTI  
Piazza Marconi, 1  
20081 ABBIATEGRASSO (MI)  
[comune.abbiategrasso@legalpec.it](mailto:comune.abbiategrasso@legalpec.it)  
[protocollo@comune.abbiategrasso.mi.it](mailto:protocollo@comune.abbiategrasso.mi.it)

**OGGETTO: RICHIESTA VERIFICA POSIZIONE TRIBUTARIA INERENTE AI TRIBUTI IMU/TASI**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_  
in Via \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_  
**telefono n.** \_\_\_\_\_,

In qualità di:

☐ delegato del/della Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_

Residente in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_

Codice fiscale: \_\_\_\_\_ (delega allegata)

☐ Legale rappresentante della Società \_\_\_\_\_

con sede in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_

C.F. Società: \_\_\_\_\_

☐ Erede di \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_

☐ altro (indicare tipo di incarico e relativo atto attributivo da allegare in copia)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

☐ di verificare la propria posizione contributiva e di ricevere gli accertamenti per gli anni di imposta con pagamenti non regolari, valutando l'eventuale applicazione del cumulo giuridico.

☐ di verificare la posizione contributiva del/della Sig./Sig.ra

Residente in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_

☐ che ogni comunicazione inerente alla presente sia inviata al seguente indirizzo di posta elettronica: \_\_\_\_\_

allega:

- ☐ copia del documento di identità in corso di validità (no, se l'invio avviene a mezzo PEC)
- ☐ copia del documento di identità del delegante
- ☐ altra documentazione: specificare

---

---

---

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Comune di Abbiategrasso

*Firma/e apposta/e in presenza del dipendente addetto, previa verifica del documento di identità*

\_\_\_\_\_  
*data e firma del dipendente davanti al quale viene apposta la firma*

Abbiategrasso, lì \_\_\_\_\_