



CONTESTAZIONE CARTELLA ESATTORIALE – ADER Associazione Omnia – Tutela Consumatori

Riferimenti normativi: DPR 602/1973 – L. 228/2012 – Codice di Procedura Civile

DATI DEL CONTRIBUENTE

Nome e Cognome: _____
Indirizzo: _____
CAP / Città: _____
Telefono: _____
Email / PEC: _____
Codice Fiscale: _____

DATI DELLA CARTELLA ESATTORIALE

Numero Cartella: _____
Ente creditore: _____
Anno di riferimento: _____
Importo richiesto: € _____

MOTIVI DELLA CONTESTAZIONE (barrare le voci pertinenti)

- Prescrizione del tributo
- Decadenza dei termini di riscossione
- Notifica mai ricevuta
- Notifica irregolare o inesistente
- Importi non corretti / errori di calcolo
- Tributo già pagato
- Soggetto non debitore / omonimia
- Errori relativi all'ente creditore
- Altro: _____

DESCRIZIONE DELLA PROBLEMATICAZIONE

DOCUMENTI ALLEGATI

- Copia della cartella esattoriale
- Prova dei pagamenti effettuati
- Documenti relativi alla notifica
- Comunicazioni precedenti con l'ente creditore
- Documento di identità

RICHIESTE DEL CONTRIBUENTE

Con il presente modulo chiedo:

- La verifica della correttezza della cartella esattoriale
- L'eventuale annullamento totale o parziale per vizi riscontrati
- La sospensione interna in attesa di verifica dell'ente creditore
- Una risposta scritta da parte di ADER e dell'ente creditore

Luogo e data: _____

Firma: _____