S.E.Pi.
Società Entrate Pisa S.p.A.

**ISTANZA DI RIESAME IN AUTOTUTELA**
ai sensi dell'art. 68 del D.P.R. n. 287/92, del D.M. n. 37/97
e dell'art.16 D. Lgs. 472/97

## IL SOTTOSCRITTO

Cognome e nome: ..........................................................................................................................

C.F.: | | | | | | | | | | | | | | | | | nat ...... il: ...................................... a: ..............................

residente a: ................................................................. in Via / P.zza : ......................................................

n. telefono : ................................ n. telefono ufficio: ........................... n. cellulare : ...................................

consapevole delle responsabilità penali in caso di false dichiarazioni ai sensi degli art.76 D.P.R. 445/00, ai sensi dell'art.46 D.P.R. 445/00

**RICHIEDE** ☐ **PER PROPRIO CONTO** ☐ **IN QUALITA' DI**

☐ Tutore/Curatore ☐ Erede ☐ Amministratore ☐ Rappresentante legale ☐ Amministratore di condominio

☐ Altro (specificare) ..........................................................................................................................

**DI:**

☐ cognome e nome: ..........................................................................................................................

C.F.: | | | | | | | | | | | | | | | | | nat ...... il: ...................................... a: ..............................

residente a: ................................................................. in Via / P.zza : ....................................... n°: ..........

**OPPURE DI:**

☐ ragione sociale / denominazione: ..........................................................................................................

.................................................................................................... C.F. o P. IVA: | | | | | | | | | | | |

Con sede in: ............................................................. in Via/P.zza: ............................................ n°: ...........

## IL RIESAME DEL/I SEGUENTE/I PROVVEDIMENTO/I

Tipo atto: ............................. n° atto: ........................ del: ............................ nofiticato il: ..........................

Tipo atto: ............................. n° atto: ........................ del: ............................ nofiticato il: ..........................

Tipo atto: ............................. n° atto: ........................ del: ............................ nofiticato il: ..........................

Tipo atto: ............................. n° atto: ........................ del: ............................ nofiticato il: ..........................

Tipo atto: ............................. n° atto: ........................ del: ............................ nofiticato il: ..........................

## PER LE SEGUENTI MOTIVAZIONI

..............................................................................................................................................

..............................................................................................................................................

..............................................................................................................................................

..............................................................................................................................................

**DATA :** ........................................ **FIRMA DEL RICHIEDENTE** ....................................................

---

Consegnato da: ......................................................................... Documento: .............................................

L'impiegato addetto: .................................. ..................................................

Data di ricevuta: ........................................ cod. soggetto: | | | | | | |

*spazio per timbro*