

Amministrazione destinataria

Regione Friuli Venezia Giulia

Ufficio destinatario

Ufficio Protocollo

## Domanda di interpello

***Ai sensi dell'articolo 11 della Legge 27/07/2000, n. 212***

### Il sottoscritto

Cognome	Nome	Codice Fiscale				
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza			

#### Residenza

Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP

Telefono cellulare      **Telefono fisso**      Posta elettronica ordinaria      Posta elettronica certificata

### in qualità di *(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)*

Ruolo								
Denominazione/Ragione sociale					Tipologia			

#### Sede legale

Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP

Codice Fiscale

Partita IVA

Telefono      Posta elettronica ordinaria      Posta elettronica certificata

### domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

*(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)*

Le comunicazioni relative al procedimento dovranno essere inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

### in quanto erede o tutore legale di

*(da compilare se il richiedente è erede o tutore legale dell'intestatario del tributo)*

Cognome	Nome	Codice Fiscale			

**pertanto allega documentazione attestante il titolo di erede o tutore legale dell'intestatario del tributo**

### CHIEDE

- l'interpello ordinario
- l'interpello anti-abuso

**per il seguente caso**

Descrizione del caso

**che ritiene debba essere risolto nel seguente modo**

Descrizione delle disposizioni di cui si richiede l'interpretazione, l'applicazione o la disapplicazione

**pertanto ritiene di dover adottare il seguente comportamento**

Descrizione della soluzione proposta

Eventuali annotazioni

**Elenco degli allegati**

*(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)*

- documentazione attestante il titolo di erede o tutore legale dell'intestatario del tributo
- copia del documento d'identità  
*(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)*
- altri allegati

**Informativa sul trattamento dei dati personali**

*(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)*

- dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

**Luogo****Data****Il dichiarante**