

Oggetto : Ricorso Amministrativo

Il / la Sottoscritto/a:

Cognome _____ Nome _____

Nato il _____ a _____ residente in _____

alla Via _____ n. _____ Tel. _____

RICORRE

avverso la/le cartella/e di pagamento n. _____

relativa agli oneri consortili, codice tributo (*) _____ inerenti la/le annualità _____

per le seguenti motivazioni : _____

**A tal fine dichiara, ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del DPR 445/2000, che la/le cartella/e è/sono
stata/e notificata/e in data _____**

Luogo/ Data _____

F i r m a

* 660 : oneri fissi.

* 648 : prenotazioni irrigue.

la dichiarazione sottoscritta dall'interessato va inoltrata/presentata al Consorzio unitamente a copia fotostatica di un documento di identità del sottoscrittore.