

Amministrazione destinataria

Regione Campania

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 <input type="checkbox"/> | 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 <input type="checkbox"/> | 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.

|                      |                      |                      |
|----------------------|----------------------|----------------------|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Luogo                | Data                 | Il dichiarante       |