



# Comune di Bisegna (AQ)

Via Vittorio Emanuele II n°27 c.a.p. 67050  
Tel. 0863/85139 Fax 0863/85259  
C.F. 00213000664  
E-mail info@comune.bisegna.aq.it

**All'Ufficio Tributi del Comune di Bisegna**

**| COMUNICAZIONE RAVVEDIMENTO OPEROSO I.C.I. |**

La/Il sottoscritto/a.....

Nato/a .....Il .....

Residente a ..... Via ..... N° .....

C.F. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Tel. ....

**DICHIARA:**

Di aver versato ad integrazione di quanto dovuto ai fini I.C.I. per l'anno .....

la somma di Euro .....in data.....

La somma è così composta:

Imposta dovuta Euro.....

soprattassa ridotta Euro.....

Interessi Euro.....

**Alla presente si allegano i seguenti documenti**

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

Dichiaro di essere informato che i dati personali saranno trattati, e ne autorizzo la raccolta degli stessi, ai sensi e per gli effetti di cui all'art.10 della legge 675/96. Dichiaro inoltre di essere consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni false o non veritiere, così come richiamate dall'articolo 76 del D.P.R. 445 del 28/12/2000.

Bisegna lí, .....

Il Delegante .....