

**Comune di Firenze**  
**P.O. Gestione Canoni**  
**S E D E**

**RICHIESTA ANNULLAMENTO IN AUTOTUTELA**  
**DIFFIDA COSAP / INGIUNZIONE ABUSIVISMO COSAP L.689/81**

Io sottoscritt \_\_\_\_\_ nat \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_  
via/piazza \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_  
email \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_

*La parte sottostante deve essere compilata solo nel caso in cui la richiesta venga presentata per una società o per un condominio.*

in qualità di legale rappresentante della società \_\_\_\_\_  
con sede in via \_\_\_\_\_ città \_\_\_\_\_  
prov. \_\_\_\_\_ codice fiscale/partita Iva \_\_\_\_\_

in qualità di Amministratore del Condominio \_\_\_\_\_ posto in  
via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ con studio in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
città \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_) codice fiscale condominio \_\_\_\_\_

**RICHIEDO**

di riesaminare e di procedere all'**annullamento totale**  **parziale**  relativamente a :

**DIFFIDA COSAP**

**INGIUNZIONE COSAP L.689/81**

n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ relativa all'annualità \_\_\_\_\_ notificata il \_\_\_\_\_ che si  
**richiede di annullare per i seguenti motivi:**

---

---

---

---

---

---

Allegati:

---

---

---

**Allego alla presente fotocopia valido documento di riconoscimento.**

**La richiesta priva di valido documento di identità verrà archiviata.**

Il richiedente dichiara di essere consapevole delle sanzioni stabilite dal Codice Penale in caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci come previsto dall'art. 76 del DPR 445/2000 e s.s. modifiche ed integrazioni.

Il richiedente è altresì consapevole che questa richiesta non sospende l'efficacia del/i provvedimento/i di cui si richiede l'annullamento né tantomeno i termini per la proposizione di un eventuale ricorso dinanzi all'organo competente.

Luogo e data \_\_\_\_\_ Firma (**leggibile**) \_\_\_\_\_