

Spett. Aulss 9 Scaligera  
Ufficio controllo Autocertificazioni  
Via Poloni,1  
37122 Verona (VR)

Alla cortese attenzione del Dott. Alessandro Ferronato

Oggetto: Ravvedimento operoso 7R2 per anno \_\_\_\_\_.

La /Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_

Chiede il ravvedimento operoso per il periodo \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_

FIRMA

Allega:  
Copia carta d'identità  
Copia codice fiscale  
Copia certificato esenzione 7R2

CELL:

MAIL: