

	Al Comune di	
	Codice ISTAT	
	Ufficio destinatario	

Domanda di discarico della cartella esattoriale o di ingiunzione di pagamento relativo a un tributo

Il sottoscritto				
Cognome		Nome		Codice Fiscale
Data di nascita	Sesso (M/F)	Cittadinanza	Luogo di nascita	
Residenza				
Provincia	Comune		Indirizzo	Civico CAP
Telefono casa	Telefono cellulare	E-mail (posta elettronica ordinaria)	E-mail PEC (domicilio digitale)	

avendo ricevuto la notifica della cartella esattoriale o dell'ingiunzione di pagamento	
Numero	Data
Importo previsto	
€	

in relazione al tributo
Tipo di tributo (ad esempio IMU, TASI, TARI, ecc.)

CHIEDE

<input type="checkbox"/>	il discarico totale
<input type="checkbox"/>	il discarico parziale per un importo pari a
	Importo richiesto
	€

per la seguente motivazione	
Motivazione	
<input type="checkbox"/>	denuncia di cessazione non registrata
<input type="checkbox"/>	omessa o tardiva denuncia di cessazione
<input type="checkbox"/>	l'imposta è già stata assolta
<input type="checkbox"/>	l'importo richiesto è riferito ad un accertamento già annullato
<input type="checkbox"/>	l'importo richiesto si riferisce ad un atto di accertamento rettificato in diminuzione ma pretesto per intero
<input type="checkbox"/>	altra motivazione (specificare)

Eventuali annotazioni	

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

- | Consenso al trattamento dei dati personali
<i>(ai sensi del Regolamento comunitario 27/04/2016, n. 2016/679)</i> | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> | <p>dichiaro di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati pubblicata sul sito internet dell'Amministrazione destinataria, che è il titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione dell'istanza. GLOBO srl è stata da questa esclusivamente incaricata quale responsabile del trattamento.</p> |

Luogo	Data	Il dichiarante