



Amministrazione destinataria

Comune di Udine

Ufficio destinatario

Servizio tributi e servizi sociali - tributi

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	Luogo di nascita		Cittadinanza				
Residenza		Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC <input type="checkbox"/>	CAP
Provincia	Comune								
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata			

avendo ricevuto la notifica della cartella esattoriale o dell'ingiunzione di pagamento

Numero	Data
Importo previsto	
€	

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

in relazione al tributo

Tributo	
<input type="checkbox"/>	IMU
<input type="checkbox"/>	TARI
<input type="checkbox"/>	TASI
<input type="checkbox"/>	CUP
<input type="checkbox"/>	ICP
<input type="checkbox"/>	DPA
<input type="checkbox"/>	COSAP

CHIEDE

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

per la seguente motivazione

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

Udine

Luogo

Data

Il dichiarante

Eventuali annotazioni

Elenco degli allegati	
<i>(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)</i>	
<input checked="" type="checkbox"/>	documentazione a supporto della domanda di discarico
<input type="checkbox"/>	copia del documento d'identità <i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i>
<input type="checkbox"/>	documentazione attestante il titolo di erede o tutore legale dell'intestatario del tributo
<input type="checkbox"/>	altri allegati (specificare)

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.