



Amministrazione destinataria
Comune di Fiorenzuola d'Arda

Ufficio destinatario
Tributi

Domanda di discarico di avviso di pagamento TARI o della cartella esattoriale relativa a tributi comunali

Il sottoscritto					
Cognome		Nome		Codice Fiscale	
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza	
Residenza					
Provincia	Comune		Indirizzo	Civico	CAP
Telefono fisso		Telefono cellulare	Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata	

avendo ricevuto l'avviso di pagamento o la cartella esattoriale	
Numero	Data
Importo	
€	

in relazione al tributo
Tipo di tributo

CHIEDE

<input type="radio"/>	il discarico totale
<input type="radio"/>	il discarico parziale

per la seguente motivazione		
Motivazione		
<input type="radio"/>	denuncia di cessazione presentata successivamente alla fase di compilazione del ruolo	
	Protocollo	Data
<input type="radio"/>	altra motivazione (specificare)	

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"/>	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)

<input type="checkbox"/>	dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione dell'istanza.
--------------------------	---

Fiorenzuola d'Arda		
Luogo	Data	Il dichiarante