

| | | |
|--|--|--|
| | Amministrazione destinataria Regione Emilia Romagna Ufficio destinatario Ufficio Protocollo | |
|--|--|--|

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

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

| | | |
|---|------|----------------|
| <input type="checkbox"/> in quanto erede o tutore legale di <i>(da compilare se il richiedente è erede o tutore legale dell'intestatario del tributo)</i> | | |
| Cognome | Nome | Codice Fiscale |
| pertanto allega documentazione attestante il titolo di erede o tutore legale dell'intestatario del tributo | | |

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

| in relazione al tributo |
|-------------------------|
| Tipo di tributo |

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"/> | omessa o tardiva denuncia di cessazione |
| <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"/> | altro (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 scarico |
| <input type="checkbox"/> | documentazione attestante il titolo di erede o tutore legale dell'intestatario del tributo |
| <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 | |
|--|--|
| <i>(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)</i> | |
| <input type="checkbox"/> | 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. |

| | | |
|--------------|-------------|-----------------------|
| | | |
| Luogo | Data | Il dichiarante |