All’Ufficio Tributi

del Comune di Salice Salentino (LE)

**OGGETTO: Istanza di Discarico Amministrativo (Sgravio su somme iscritte a ruolo per Tributi Comunali)**

Il/la sottoscritto/a/società …………………………………………………………………..…………………., nato/a a ……………………………………………………………………. (prov. …………) il ………………………… con residenza/sede legale in ……………………………………… (prov. ………) via/piazza …………..………….………………………………… n. ………, C.F. …………………………

nr.di telefono …………………………………., indirizzo mail…………………………..

**CHIEDE**

Il Discarico o lo sgravio sulla CARTELLA /AVVISO N. …………………………………………….. anno ……………………………… per il tributo:

* TARSU
* TARES
* TARI
* ICI
* IMU
* TOSAP

Per il seguente motivo………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

A tal fine allega la seguente documentazione:

1.documento di riconoscimento in corso di validità;

2……………………………………………………………………………………............................................;

3…………………………………………………………………………………….............................................

Salice Salentino, lì ………………….. Firma

 ..………………………………

Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre di essere informato/a, ai sensi del Regolamento UE 2016/679 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito del procedimento amministrativo per il quale la presente dichiarazione viene resa e/o il presente documento viene compilato.