

Discarico Riservato all' ufficio
Prot. _____
Reg. _____

AL RESPONSABILE POLIZIA LOCALE
DEL COMUNE DI
25079 VOBARNO BS

Oggetto: Richiesta di discarico/sgravio procedura coattiva

Il sottoscritto

Cognome		Nome	
Nato il		a/in	
Residente a		In Via	
Telefono		Cellulare	
Mail			
Pec			
Codice fiscale			

In riferimento alla cartella esattoriale o ingiunzione fiscale n° _____ prot. _____
del _____ per complessivi € _____ ingiunti,
chiede il discarico/sgravio per un importo pari a € _____

Consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali nel caso di false attestazioni (art. 76 D.P.R. 445/2000), sotto la propria responsabilità dichiara di aver titolo al discarico /sgravio perché:

- ☐ L'infrazione era già stata a suo tempo pagata nei tempi previsti come da ricevuta allegata
☐ Il contribuente è deceduto come certificato di morte o dichiarazione sostitutiva
☐ Altro _____

Allegati: (in mancanza di documentazione la pratica non potrà essere evasa):

- ☐ Copia del c/c attestante i pagamenti effettuati
☐ Copia della cartella esattoriale o ingiunzione fiscale di cui si chiede il discarico/sgravio
☐ Altro _____

Dichiara di voler ricevere l'esito della presente istanza mediante:

- ☐ Ritiro all' Ufficio di Polizia Locale previo avviso telefonico, oppure tramite delegato (munito di delega e dei documenti di identità di entrambi) che indica fin d'ora nel Sig.:

☐ Tramite mail o Pec _____
☐ Tramite raccomandata alla suddetta residenza oppure al seguente domicilio

Vobarno _____

Firma dell'interessato _____

Identificato all' atto della firma con C.I. n. _____ rilasciata dal
Comune di _____ in data _____

Vobarno _____ L'addetto al ritiro _____