

## Amministrazione destinataria

Comune di Genova

## Ufficio destinatario

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

| II sottoscrit                                    | tto                |                  |                       |                             |                  |             |                |             |               |            |     |
|--|--------------------|------------------|-----------------------|-----------------------------|------------------|-------------|----------------|-------------|---------------|------------|-----|
| Cognome  |                    |                  |                       | Nome                        |                  |             | Codice Fi      | scale       |               |            |     |
|  |                    |                  |                       |                             |                  |             |                |             |               |            |     |
| Data di nascita                                  |                    | Sesso            | Luogo di nascita      |                             |                  |             | Cittadina      | ınza        |               |            |     |
|  |                    |                  |                       |                             |                  |             |                |             |               |            |     |
| Residenza<br>Provincia Co                        |                    |                  |                       | Indirizzo                   |                  | Civico      | F              | Carla       | 1             | Calana     | САР |
| Provincia CC                                     | omune              |                  |                       | mairizzo                    |                  | CIVICO      | Esponente      | Scala       | Interno       | Colore     | CAP |
|  |                    |                  |                       |                             |                  |             |                |             |               |            |     |
| Telefono cellula                                 | re                 | Telefono fiss    | 50                    | Posta elettronica ordin     | aria             |             | Posta ele      | ettronica c | ertificata    |            |     |
|  |                    |                  |                       |                             |                  |             |                |             |               |            |     |
| -  | l (questa sezion   | e deve essere c  | ompilata se il dichio | arante non è una persona fi | isica)           |             |                |             |               |            |     |
| Ruolo  |                    |                  |                       |                             |                  |             |                |             |               |            |     |
|  |                    |                  |                       |                             |                  |             |                |             |               |            |     |
| Denominazione/                                   | /Ragione social    | e                |                       |                             |                  | Tipologia   |                |             |               |            |     |
|  |                    |                  |                       |                             |                  | \           |                |             |               |            |     |
| Sede legale                                      |                    |                  |                       |                             |                  |             |                |             |               |            |     |
| Provincia Co                                     | omune              |                  |                       | Indirizzo                   |                  | Civico      | Esponente      | Scala       | Interno       | Colore     | CAP |
|  |                    |                  |                       |                             |                  |             |                |             |               |            |     |
| Codice Fiscale                                   |                    |                  |                       |                             | Partita IVA      |             |                |             |               |            |     |
|  |                    |                  |                       |                             |                  |             |                |             |               |            |     |
| Telefono   |                    |                  |                       | Posta elettronica ordin     | aria             |             | Posta ele      | ettronica o | ertificata    |            |     |
|  |                    |                  |                       |                             |                  |             |                |             |               |            | 4   |
| domiciliazi                                      | ione delle d       | comunica         | zioni relative        | al procedimento             |                  |             |                |             |               |            |     |
| (articolo 3-bis, co                              | omma 4-quinqui     | es del Decreto l | Legislativo 07/03/.   | 2005, n. 82)                |                  |             |                |             |               |            |     |
| Il sottoscritto ch                               | hiede che le con   | nunicazioni re   | lative al procedim    | nento trasmesse dall'Ami    | ministrazione ve | engano invi | iate al seguen | te indiriz  | zo di posta e | lettronica |     |
|  |                    |                  |                       |                             |                  |             |                |             |               |            |     |
|  |                    |                  |                       |                             |                  |             |                |             |               |            |     |
| ☐in quanto                                       | erede o tu         | itore legal      | le di                 |                             |                  |             |                |             |               |            |     |
| (da compilare se                                 | il richiedente è e | erede o tutore l | legale dell'intestato | ario del tributo)           |                  |             |                |             |               |            |     |
| Cognome  |                    |                  |                       | Nome                        |                  |             | Codice Fi      | scale       |               |            |     |
|  |                    |                  |                       |                             |                  |             |                |             |               |            |     |
| pertanto all                                     | lega docum         | nentazion        | e attestante          | il titolo di erede d        | tutore leg       | ale dell'   | 'intestata     | rio del     | tributo       |            |     |
| avendo rice                                      | vuto la not        | tificazione      | e della cartel        | la di pagamento d           | dell'ingiur      | nzione d    | li pagame      | nto         |               |            |     |
| Numero   |                    |                  |                       | . 0                         | Data             |             |                |             |               |            |     |
|  |                    |                  |                       |                             |                  |             |                |             |               | 7 .        |     |
| Importo  |                    |                  |                       |                             |                  |             |                |             |               |            |     |
| €  |                    |                  |                       |                             |                  |             |                |             |               |            |     |
| in riferimento al pagamento del seguente tributo |                    |                  |                       |                             |                  |             |                |             |               |            |     |
| Tipo di tributo                                  | ito ai pagai       | mento del        | i seguente tr         | Numero accertamento         |                  |             | Anno           |             |               |            |     |
| ripo di tributo                                  |                    |                  |                       | ivalliero accertamento      |                  |             | Aillio         |             |               |            |     |
|  |                    |                  |                       |                             |                  |             |                |             |               |            |     |

| avente (*)   |   |  |  |  |  |  |
|--|---|--|--|--|--|--|
| Codice utenza  | Codice utente                                   |  |  |  |  |  |
| •  |   |  |  |  |  |  |
| (*) I codici utente e utenza possono essere reperiti sugli avvisi di pagamento TARI        | nve già nresenti                                |  |  |  |  |  |
|  |   |  |  |  |  |  |
| CHIE   | DE  |  |  |  |  |  |
| il discarico totale  |   |  |  |  |  |  |
| O la sospensione   |   |  |  |  |  |  |
| per la seguente motivazione  |   |  |  |  |  |  |
| Motivazione  denuncia di cessazione non registrata   |   |  |  |  |  |  |
|  |   |  |  |  |  |  |
| omessa o tardiva denuncia di cessazione     l'imposta/il tributo è già stato assolto       |   |  |  |  |  |  |
| l'importo richiesto è riferito ad un accertamento già annulla                              | ato   |  |  |  |  |  |
| l'importo richiesto si riferisce ad un atto di accertamento re                             |   |  |  |  |  |  |
| altra motivazione (specificare)  | realisate in diffinazione ma preceso per intero |  |  |  |  |  |
|  |   |  |  |  |  |  |
| Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)                                   |   |  |  |  |  |  |
|  |   |  |  |  |  |  |
| <b>V</b>   |   |  |  |  |  |  |
|  |   |  |  |  |  |  |
|  |   |  |  |  |  |  |
|  |   |  |  |  |  |  |
|  | 7.0   |  |  |  |  |  |
| Elenco degl  | i allegati                                      |  |  |  |  |  |
| (barrare tutti gli allegati richiesti in fase di prese                                     |   |  |  |  |  |  |
| documentazione a supporto della domanda di discarico                                       |   |  |  |  |  |  |
| documentazione attestante il titolo di erede o tutore legale dell'intestatario del tributo |   |  |  |  |  |  |
| copia del documento di identità  |   |  |  |  |  |  |
| (da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)                              |   |  |  |  |  |  |
| ☐ altri allegati   |   |  |  |  |  |  |
| didiffullegati   |   |  |  |  |  |  |
|  |   |  |  |  |  |  |
|  |   |  |  |  |  |  |
|  |   |  |  |  |  |  |
|  |   |  |  |  |  |  |
|  |   |  |  |  |  |  |
| ,  |   |  |  |  |  |  |
|  |   |  |  |  |  |  |
|  |   |  |  |  |  |  |
|  |   |  |  |  |  |  |
|  |   |  |  |  |  |  |
|  |   |  |  |  |  |  |
|  |   |  |  |  |  |  |
|  |   |  |  |  |  |  |

|        |  | 2016/6/9 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)                  |
|--------|--|---|
|        | a Amministrazione, titolare del tratta<br>dell'art. 5 del GDPR. Diritti dell'interes | mento, svolgono il trattamento dei dati personali conferiti nel<br>sato |
|        |  | attamento, egli potrà revocarlo, in qualsiasi momento, con la           |
|        |  | dell'art.7, par. 3) del GDPR. Inoltre, potrà opporsi, in qualsiasi      |
|        |  | compresa la profilazione come stabilito dall'art. 21 del GDPR.          |
|        |  | es. accesso ai dati, rettifica, cancellazione etc. l'istanza sarà       |
|        |  | ail: rpd@comune.genova.it e PEC: dpo.comge@postecert.it.                |
|        |  | controllo https://www.garanteprivacy.it e ai sensi dell'art. 79         |
|        | adire le opportune sedi giudiziarie.   | , , ,   |
| i i    |  | quadro che attesta di aver letto e ben compreso l'informativa           |
| _      |  | icata sul sito istituzionale della Civica Amministrazione:              |
|        | ne.genova.it/privacy.  |   |
|        |  |   |
|        |  |   |
| Genova |  |   |
| Luogo  | Data   | il dichiarante  |

Informativa sul trattamento dei dati personali