

RICHIESTA DI SGRAVIO

Io sottoscritto/a nato/a a
..... prov. il/...../..... Codice fiscale
..... residente in prov.
indirizzo n. C.A.P. tel.
..... e-mail/P.E.C.

- ☐ in proprio
☐ in qualità di rappresentante legale di:

..... codice
fiscale/partita Iva con domicilio fiscale
in.....prov.....
indirizzo.....n.....c.a.p.....tel.....fax
.....e-mail/P.E.C.....

chiedo

lo sgravio *totale* / *parziale* delle somme indicate nell'avviso/cartella di pagamento n.
..... notificata in data per un importo di
.....€ relativo all'anno/i

considerato

che le somme richieste non sono dovute *totalmente* / *parzialmente* per questi motivi:

.....
.....
.....
.....

PRIVACY - Con la sottoscrizione della presente domanda, il sottoscritto conferma di aver preso visione dell'informativa di cui all'art. 13 del Regolamento UE 2016/679, pubblicata sul sito web consorziale <http://www.consorziopiave.it/altri-contenuti-accesso-civico/gdpr-privacy.html>. Copia dell'informativa può essere richiesta direttamente a Punto Consorzio. Titolare del trattamento è il Consorzio di bonifica Piave (consorziopiave@pec.it), e il Responsabile Protezione Dati può essere contattato agli indirizzi consulting@hunext.com e hunext.consulting@legalmail.it

..... Firma

Allegati:

1. Copia documento di riconoscimento
2.
3.

N.B. Con questo modello il Contribuente che ha ricevuto un avviso/cartella di pagamento può presentare domanda di sgravio totale o parziale delle somme erroneamente richieste. Si precisa che questa richiesta non sospende i termini per presentare il ricorso in Commissione tributaria provinciale.