



COMUNE DI UTA

C.A.P. 09068

Citta Metropolitana di Cagliari

C.F. N. 80009610926

P.I. n: 01690170921

Ufficio Tributi

Tel 070 96660218/96660219 fax 070 96660217

mail protocollo@comune.uta.ca.it - - comune.uta@legalmail.it

RICHIESTA DISCARICO

☐ ICI/IMU ☐ ☐ TARSU/TARES/TARI ☐ ☐

ANNO D'IMPOSTA _____

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a
_____ il. _____ residente a _____ .Loc. _____
Via _____ n. _____
codice fiscale: _____

PREMESSO

che in data _____ ha ricevuto:

☐ avviso di pagamento n _____
☐ cartella di pagamento n _____

relativo a

☐ ICI/IMU ☐ ☐ TARSU/TARES/TARI ☐ ☐

per un importo totale di euro _____;
che tale iscrizione risulta errata per le seguenti motivazioni:

CHIEDE

Il discarico ☐ totale ☐ parziale della cartella/avviso di pagamento sopra indicato.

Dichiaro di aver preso visione dell'informativa circa il trattamento dei dati personali raccolti con la presente richiesta e autorizzo il trattamento e l'utilizzo dei dati personali, ai sensi del GDPR 679/2016, solo per finalità connesse alle attività istituzionali dell'Ente

Uta, li _____ Firma _____

Allegati: ☐ Copia cartella/avviso di pagamento
☐ Copia bollettino di versamento o modello F24