

Comune di Sesto San Giovanni

Servizio Tributi

Il sottoscritto

Nome

Codice Fiscale

Sesso

Luogo di nascita

Cittadinanza

Provincia

Comune

Indirizzo

Civico

Barrato

Interno

Scala

Piano

SNC

CAP

Telefono fisso**Posta elettronica ordinaria****Posta elettronica certificata****Ruolo**

Denominazione/Ragione sociale

Tipologia

Provincia

Comune

Indirizzo

Civico

Barrato

Interno

Scala

Piano

SNC

CAP

Partita IVA

Posta elettronica ordinaria**Posta elettronica certificata**

(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

(da compilare se il richiedente è erede o tutore legale dell'intestatario del tributo)

Nome

Codice Fiscale

pertanto allega documentazione attestante il titolo di erede o tutore legale dell'intestatario del tributo

in riferimento al tributo

Tipo di tributo

Numero

Anno di imposta

Importo

Protocollo

Data protocollo

€

CHIEDE

per comprovate difficoltà di ordine economico, la rateizzazione del pagamento per un numero di rate pari a

Numero di rate

per i seguenti motivi

Motivazione

Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)

Elenco degli allegati*(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)*

- ☐ documentazione necessaria a motivare la domanda
- ☐ 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

Informativa sul trattamento dei dati personali*(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)*

- ☐ dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Sesto San Giovanni

Luogo

Data

il dichiarante