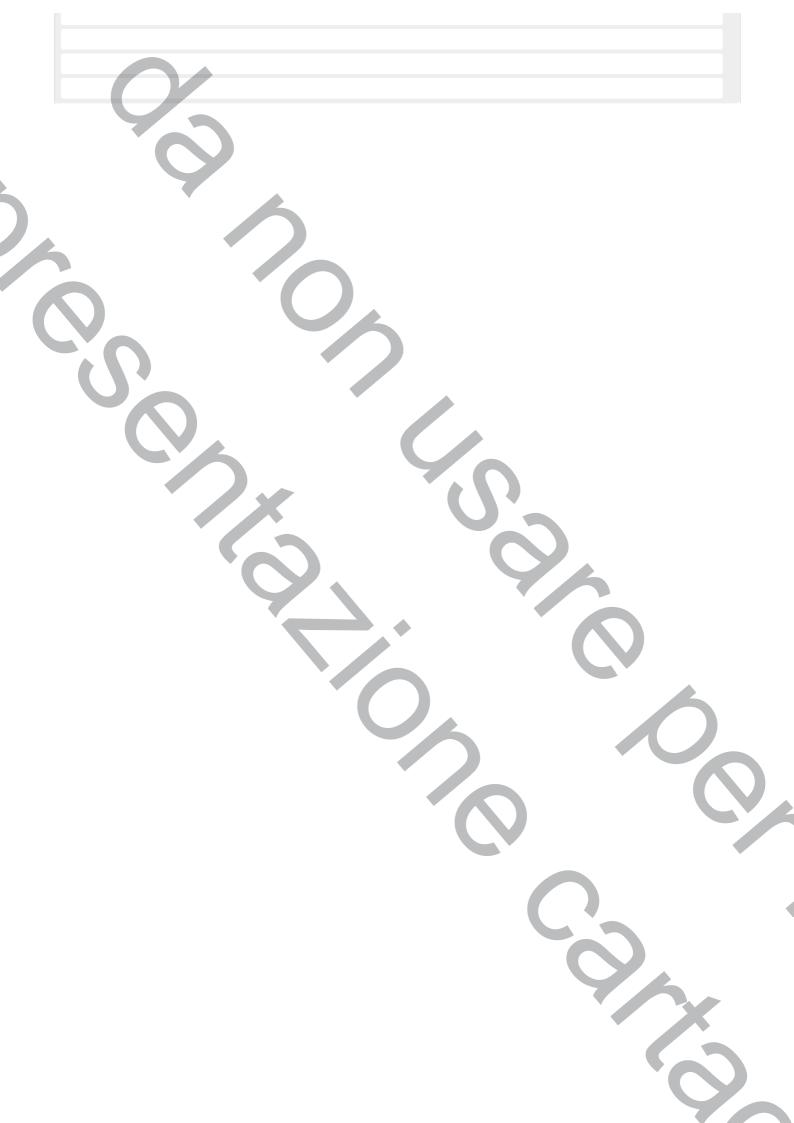


Amministrazione destinataria Comune di Olbia

Ufficio destinatario Ufficio protocollo

Domanda di sgravio delle cartelle di pagamento sull'imposta degli immobili

II again	!44									
Il sottos	Lritto		Nome				Codice Fisca	ala.		
Cognome			Nome				Cource FISCa	116		
				4						
Data di nascita Sesso			Luogo di nascita				Cittadinanza			
Residenza Provincia	Comune	Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
FIOURICIA	Confide	mamizzo			Civico	Darrato	Jeala	Fiano		CAF
Telefono cellulare Telefono fisso			Posta elettronica ordinaria				Posta elettronica certificata			
in qualit	à di (questa sezione deve e	ssere compila	ta se il dichiaran	te non è ur	na persona fis	ica)				
Ruolo										
Denominazio	ne/Ragione sociale						Tipologia			
Sede legale	`									
Provincia	Comune	Indirizzo	Y		Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
Codice Fiscal	e				Partita IVA					
Telefono			Posta elettronica ordinaria				Posta elettronica certificata			
Iscrizione al I	Registro Imprese della Camer	a di Commerci	0			Provincia	Numero Isci	rizione		
						2				
	azione delle comunic			diment	0					
	s, comma 4-quinquies del Decrei									
II sottoscritto	o chiede che le comunicazioni	relative al pro	cedimento trasmo	esse dall'Ar	nministrazion	e vengano invia	ite al seguent	e indirizzo di p	osta elettroni	ica
							\mathbf{U}			
							V			
-	nto erede o tutore le	gale di (da d		hiedente è	erede o tutor	e legale dell'int				
Cognome		Nome				Codice Fisca	ale			
				СН	IEDE					
lo sgravi	o delle cartelle di pag	amento su	ll'imposta de	gli imm	obili (ICI e I	MU) del se	guente ar	nno		
3			1	J	,	,	J			
Anno										
Anno										



per la seguente motivazione									
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) ✓ ricevuta pagamento									
copia della cartella di pagamento 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.									