

AL COMUNE DI GIULIANOVA  
UFFICIO TRIBUTI  
CORSO GARIBALDI, 109  
64021 GIULIANOVA (TE)

## **DOMANDA DI SGRAVIO/DISCARICO ICI /IMU**

### **IL CONTRIBUENTE**

(da compilare sempre)

C.F. ....  
Cognome (ovvero denominazione o ragione sociale e natura giuridica) .....  
.....Nome ..... sesso .....data di  
nascita.....Comune di nascita (o Stato estero)  
.....prov. ....Indirizzo o sede legale (*fraz., via,  
piazza n. civico*) .....  
Cap. ....Città .....Prov. ....Tel. ....

### **IL RICHIEDENTE**

(da compilare se diverso dal contribuente)

Cognome..... Nome ....., In qualità di  
.....della soc./ditta.....  
Indirizzo o sede legale .....  
e-mail.....C.F.....  
P.I.....indirizzo Pec.....  
Consapevole della responsabilità che assume in caso di dichiarazioni mendaci.

### **CHIEDE**

Lo sgravio/discarico  TOTALE  PARZIALE del tributo in oggetto, per le motivazioni seguenti:

---

---

---

**Si allega la seguente documentazione comprovante quanto dichiarato**

---

---

---

Il sottoscritto ha reso le suddette dichiarazioni, opzioni ed informazioni consapevole delle sanzioni penali previste in caso di falsità e di dichiarazioni mendaci, come previsto dall'art. 76 del DPR 445/2000 e consapevole che in caso di dichiarazioni non veritiere decade dai benefici conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione, come previsto dall'art. 75 del DPR 445/2000.

### **DICHIARA**

di essere informato che, ai sensi e per gli effetti D.Lgs 196/2003, i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la dichiarazione viene resa .

Data \_\_\_\_\_

IL DICHIARANTE  
\_\_\_\_\_