

ISTANZA DI SGRAVIO CARTELLA ESATTORIALE

**AL COMUNE DI FIGLINE E INCISA VALDARNO  
UFFICIO TRIBUTI  
P.ZZA IV NOVEMBRE, 3  
50063 FIGLINE VALDARNO (FI)**

OGGETTO: Istanza di SGRAVIO avverso la cartella esattoriale n.....

Io sottoscritto/a .....  
nato/a a ..... prov. .... il ...../...../.....  
codice fiscale ..... residente in .....  
prov. .... indirizzo ..... n. ....  
c.a.p. .... tel. .... fax ..... 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 nella cartella di pagamento n. ....  
notificata in data ..... per un importo di .....€ relativo all'anno  
.....

**considerato**

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

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

Dichiaro di essere informato che il trattamento dei dati personali avviene per l'esecuzione degli obblighi di legge in materia di accertamento e riscossione delle entrate dell'Ente, nel rispetto dei principi di cui al Regolamento UE 2016/679 artt. 13 e 14, contenente anche le modalità di esercizio dei diritti di cui agli artt. 15 e seguenti. Il Titolare del trattamento è il Comune di Figline e Incisa Valdarno, nella persona del Sindaco pro tempore Giulia Mugnai. **Info: [www.comunefiv.it/modulistica-downloads/send/77-privacy/1213-informativa-privacy-servizi-finanziari-e-tributari](http://www.comunefiv.it/modulistica-downloads/send/77-privacy/1213-informativa-privacy-servizi-finanziari-e-tributari)**

Luogo e data: .....

Firma (leggibile) .....

**Allegati:**

1. copia documento d'identità
2. copia cartella esattoriale
3. ....