

Spett.le  
COMUNE DI ABBIATEGRASSO  
SERVIZIO FISCALITA' LOCALE  
Piazza Marconi, 1  
20081 ABBIATEGRASSO (MI)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ telefono n. \_\_\_\_\_

Indirizzo di posta elettronica: \_\_\_\_\_

### CHIEDE

Lo sgravio della cartella esattoriale numero \_\_\_\_\_ ruolo numero/anno

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ notificata da Equitalia Nord spa in data \_\_\_\_\_ per l'importo di

€ \_\_\_\_\_,\_\_\_\_\_.

### DICHIARA

- che in data \_\_\_\_\_ è stato notificato provvedimento di accertamento ICI n. \_\_\_\_\_

relativo all'anno d'imposta \_\_\_\_\_;

- che in data \_\_\_\_\_ ha provveduto al pagamento relativo al provvedimento sopra citato.

Cordiali saluti.

Firma \_\_\_\_\_

Si allega:

**(1) cartella esattoriale originale**

**(2) documento attestante l'avvenuto versamento dell'importo dovuto debitamente quietanzato.**

*Ai sensi dell'art. 38, del D.P.R. 445 del 28/12/2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero inviata telematicamente tramite posta certificata insieme alla fotocopia non autenticata, di un documento d'identità o a mezzo del servizio postale mediante raccomandata all'ufficio del protocollo*

**SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO**

Termine di pagamento del provvedimento iscritto a ruolo \_\_\_\_\_.

Data in cui è stato eseguito il versamento \_\_\_\_\_

Somme versate: Imposta € \_\_\_\_\_

Sanzioni € \_\_\_\_\_

Interessi € \_\_\_\_\_

Totale € \_\_\_\_\_

Lì \_\_\_\_\_

L'ISTRUTTORE: \_\_\_\_\_

Firma

Visto,

si respinge l'istanza per \_\_\_\_\_

Si dispone lo sgravio totale della cartella esattoriale.

Si dispone lo sgravio parziale come segue:

Imposta	€ _____
Sanzione	€ _____
Interessi	€ _____

Lì, \_\_\_\_\_

Il/La Responsabile del Tributo

\_\_\_\_\_