



# COMUNE DI MONTOPOLI IN VAL D'ARNO

PROVINCIA DI PISA

SETTORE II ECONOMICO FINANZIARIO

Via Francesco Guicciardini n° 61 - 56020 - Montopoli in Val d'Arno (PI) - ☎ 0571/44.98.11)

P.iva 0036029 050 6 – Cod. Fisc. 8200027 050

## **OGGETTO: Imposta municipale propria (IMU). Richiesta di discarico IMU.**

Io sottoscritto \_\_\_\_\_  
residente in \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
C.F. \_\_\_\_\_  
intestatario dell'avviso di accertamento IMU n. \_\_\_\_\_ anno imposta \_\_\_\_\_

In qualità di legale rappresentante di:

Ragione Sociale \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_

*A tal fine a piena conoscenza delle sanzioni previste dal Codice penale e da Leggi speciali in caso di dichiarazioni mendaci o di esibizioni, ed uso di atti falsi o contenenti dati non più rispondenti a verità, articolo 76 D.P.R. 445 del 28/12/2000.*

### **CHIEDE IL DISCARICO**

dell'imposta in oggetto, relativa all'avviso di accertamento IMU n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

inscritta nella lista di carico anno \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_, per i seguenti motivi: \_\_\_\_\_

**Si allega fotocopia dell'avviso di accertamento**

*Il sottoscritto è a conoscenza che, ai sensi dell'art. 13, comma 1, del D.Lgs. 30.6.2003 n.196, i dati forniti, saranno raccolti presso l'Ufficio indicato nell'intestazione, per le finalità indicate in oggetto e saranno trattati anche successivamente.*

*Il conferimento di tali dati è obbligatorio, pena il mancato accoglimento dell'istanza. Le medesime informazioni potranno essere comunicate unicamente alle Amministrazioni Pubbliche interessate.*



# COMUNE DI MONTOPOLI IN VAL D'ARNO

PROVINCIA DI PISA  
SETTORE II ECONOMICO FINANZIARIO

Via Francesco Guicciardini n° 61 - 56020 - Montopoli in Val d'Arno (PI) - (☎ 0571/44.98.11)

P.iva 0036029 050 6 – Cod. Fisc. 8200027 050

*L'interessato gode dei diritti di cui all'art. 7 del citato decreto, tra i quali figura il diritto di accesso ai dati che lo riguardano, nonché alcuni diritti complementari tra i quali il diritto di rettificare, aggiornare, completare o cancellare i dati erronei, incompleti o raccolti in termini non conformi alla legge, nonché il diritto di opporsi al trattamento per motivi illegittimi. Tali diritti potranno essere fatti valere nei confronti del Responsabile del procedimento.*

Identificativo partita	Codice entrata	anno imposta	Numero progressivo	Carico Originario	Carico sgravato/ dis caricato

**TOTALE DOVUTO: €** \_\_\_\_\_

Montopoli in Val d'Arno, Lì \_\_\_\_\_

Il/La richiedente \_\_\_\_\_

**Si prega di allegare alla presente dichiarazione fotocopia di documento d'identità in corso validità del dichiarante sottoscrittore.**

**UFFICIO TRIBUTI: Ricevimento al pubblico: Martedì: 15-17.30; Giovedì: 10-13; Venerdì 10-13 solo su appuntamento TEL 0571/449838-449846-449817; FAX 0571/466327; E-MAIL: [tributi@comune.montopoli.pi.it](mailto:tributi@comune.montopoli.pi.it)**