



COMUNE DI SCAFATI
PROVINCIA DI SALERNO
SETTORE III "FINANZE, TRIBUTI E PERSONALE"

Spazio riservato Ufficio Protocollo

All'Ufficio Tributi del Comune di Scafati
Pec: protocollo.scafati@asmepec.it

ISTANZA DI SGRAVIO ACCERTAMENTO TARI

Il/La Sottoscritto/a _____ nato/a il ____/____/____

a _____ e residente a _____

CAP _____ in via/p.le/v.le _____ n° ____ scala ____ piano ____ interno ____

Tel _____ email _____

Codice Fiscale: | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ |

In qualità di _____ della Ditta/Società _____

con sede legale in _____ Prov. ____ Via/P.zza _____ n° ____

Codice Fiscale/P.IVA: | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ |

PREMESSO

che ha ricevuto i seguenti provvedimenti:

- accertamento n. _____ per l'anno _____ notificato _____
- accertamento n. _____ per l'anno _____ notificato _____
- accertamento n. _____ per l'anno _____ notificato _____

consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni mendaci

CHIEDE

SGRAVIO TOTALE

PARZIALE

del su indicato provvedimento per la seguente motivazione:

Allega all'istanza:

- Documento di riconoscimento ai sensi dell'art.35, D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000.

Data _____

Firma _____