

Al Signor DIRETTORE GENERALE  
dell'U.L.S.S. N. 5 "Ovest Vicentino"

**DOMANDA DI DISCARICO DI CARTELLA DI PAGAMENTO**

<b>CONTRIBUENTE</b>	IL/LA SOTTOSCRITTO/A <input type="text"/> <input type="text"/> <small>COGNOME NOME</small>
	NATO/A A <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <small>COMUNE O STATO ESTERO PROV</small> IL <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <small>GIORNO MESE ANNO</small>
	RESIDENTE A <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <small>COMUNE PROV</small> CAP <input type="text"/> <small>CODICE</small>
	INDIRIZZO <input type="text"/> <input type="text"/> TELEFONO <input type="text"/> <small>STRADALE E NUMERO CIVICO NUMERO</small>
	CODICE FISCALE <input type="text"/> <small>(DATO OBBLIGATORIO)</small>
	<input type="checkbox"/> PER SÉ STESSO (PERSONA FISICA)
	<input type="checkbox"/> QUALE LEGALE RAPPRESENTANTE DELLA (SOGGETTO DIVERSO DA PERSONA FISICA): <input type="text"/> <small>DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE</small>
	CON SEDE A <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <small>COMUNE PROV</small> CAP <input type="text"/> <small>CODICE</small>
	INDIRIZZO <input type="text"/> <input type="text"/> TELEFONO <input type="text"/> <small>STRADALE E NUMERO CIVICO NUMERO</small>
	CODICE FISCALE O PARTITA IVA <input type="text"/> <small>(DATO OBBLIGATORIO)</small>
<input type="checkbox"/> CHIEDE IL DISCARICO AMMINISTRATIVO <input type="checkbox"/> TOTALE <input type="checkbox"/> PARZIALE	
<b>CARTELLA</b>	DELLA CARTELLA DI PAGAMENTO NUMERO (1) <input type="text"/>
	DEL RUOLO (2) <input type="text"/> NOTIFICATA IL (3) <input type="text"/>
	PER I TRIBUTI (4) <input type="text"/> PER L'IMPORTO TOTALE DI EURO (5) <input type="text"/>
	DAL CONCESSIONARIO DI (6) <input type="text"/>
<b>CAUSALE</b>	PER I SEGUENTI MOTIVI: <input type="checkbox"/> VERSAMENTO ESEGUITO (SI ALLEGA FOTOCOPIA) <input type="checkbox"/> MANCANZA DEL PRESUPPOSTO (SI ALLEGA DOCUMENTAZIONE A COMPROVA) <input type="checkbox"/> ALTRO (SPECIFICARE): .....
	FIRMA
	DATA: .....
<small>(1) IL NUMERO DI CARTELLA È SULLA PRIMA PAGINA, SUBITO DOPO LO SPAZIO RISERVATO ALLA NOTIFICA E PRIMA DELL'INTESTAZIONE. (2) IL NUMERO DI RUOLO È SULLA QUARTA PAGINA, SOTTO LA VOCE DATI IDENTIFICATIVI DELLA CARTELLA, SECONDA COLONNA. LA COMPILAZIONE DI QUESTO CAMPO, COME DI QUELLI SUCCESSIVI DI QUESTO QUADRO, NON È INDISPENSABILE, MA SE NON SI PROCEDE ALLA COMPILAZIONE DI DETTI CAMPI È INDISPENSABILE ALLEGARE ALLA DOMANDA UNA FOTOCOPIA DELLA CARTELLA. ALLEGARE LA FOTOCOPIA DELLA CARTELLA È COMUNQUE UTILE, ANCHE SE SI COMPILANO TUTTI I CAMPI. (3) LA DATA DI NOTIFICAZIONE È SCRITTA SULLA PRIMA PAGINA, IN ALTO A SINISTRA DELLO SPAZIO APPOSITO. (4) LE SPECIFICHE DEI TRIBUTI SONO RIPORTATE SULLA SECONDA PAGINA, SOTTO LA VOCE DETTAGLIO DEGLI ADDEBITI. (5) ANCHE L'IMPORTO TOTALE È RIPORTATO SULLA SECONDA PAGINA, SOTTO LA VOCE DETTAGLIO DEGLI ADDEBITI. (6) DENOMINAZIONE, PROVINCIA E INDIRIZZO DEL CONCESSIONARIO SONO RIPORTATI SULLA PRIMA PAGINA, DOPO LO SPAZIO PER LA NOTIFICA E IL NUMERO DI CARTELLA, IN INTESTAZIONE. L'USO DI QUESTO MODULO NON È OBBLIGATORIO, MA RAPPRESENTA UNA FORMA DI AIUTO OFFERTA AI CONTRIBUENTI CHE SI TROVINO NELLA NECESSITÀ DI CHIEDERE IL DISCARICO PER UN'INDEBITA ISCRIZIONE A RUOLO. LA DOMANDA PUÒ ANCHE ESSERE PRESENTATA IN FORMA LIBERA, E CIÒ È SCRITTA SU UN QUALSIASI FOGLIO, PURCHÉ SI INDICHINO TUTTI GLI ELEMENTI INDISPENSABILI RICHIESTI NEL MODULO.</small> <b>LA DOMANDA VA SPEDITA A: ULSS N. 5 "Ovest Vicentino" - UOC Risorse Finanziarie - Via Trento 4, 36071 Arzignano (prov. Vicenza)</b> Il sottoscritto, sotto la propria responsabilità, conferma la veridicità di quanto sopra riportato. Dichiaro inoltre di essere informato che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con mezzi informatici, esclusivamente per il procedimento per il quale la dichiarazione viene resa (art. 13 decreto legislativo 30.6.2003 n. 196). Allega l'eventuale documentazione atta a comprovare la propria legittimazione ad esercitare il diritto di accesso di cui agli art. 22 e seguenti della legge 7.8.1990 n. 241 e ss.mm.ii. (da ultimo legge 11.2.2005 n. 15). <b>ALLEGARE FOTOCOPIA DOCUMENTO D'IDENTITÀ SE INVIATA PER POSTA, FAX O E-MAIL (ART. 38 DPR 28.12.2000 N. 445)</b> <b>fax 0444 479622 U.O.C. Risorse Finanziarie</b>	