

Spett.le
Camera di Commercio di Lucca
Sportello sovraindebitamento e
violazioni amministrative

OGGETTO: Domanda di sgravio di cartella di pagamento n. _____

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il ___/___/___ codice fiscale _____
P.E.C. _____ residente in Via _____ nr. ___ località _____
CAP _____ prov. _____;

PREMESSO

che in data ___/___/___ gli è stata notificata la cartella di pagamento numero _____
per un importo complessivo di € _____ concernente violazioni di competenza della
Camera di Commercio;

CONSIDERATO

che in data _____ nel termine previsto dalla legge 689/1981 aveva provveduto al
pagamento

dell'ordinanza-ingiunzione della Cciaa di Lucca n. _____ del _____

del verbale di accertamento n. _____ del _____ elevato da _____

CHIEDE

che venga disposto lo sgravio della suddetta cartella, per l'importo relativo alle violazioni di cui
sopra.

A TAL FINE ALLEGA ALLA PRESENTE

- fotocopia di documento riconoscimento in corso di validità;
- copia attestazione avvenuto pagamento.

Si informa che i dati personali verranno trattati in conformità al Regolamento UE 2016/679 e alla
normativa nazionale vigente.

L' informativa generale sui trattamenti dei dati personali da parte della Camera di Commercio di
Lucca è consultabile sulla pagina <http://lu.camcom.it/documenti/informativa-sulla-privacy-ai-sensi-degli-art-13-e-14-del-reg-ue-2016679>.

_____, li _____

Firma
