

RISERVATO AL COMUNE

Prot. _____

Data _____

**AL SIGNOR SINDACO DEL COMUNE
96018 PACHINO****Istanza di rimborso\riversamento I.C.I.\I.MU\TA.SI versata in eccedenza**

(per importi superiori a €. 12,00)

Cognome e Nome _____

C.F.: |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| nat__ a _____

Il ___/___/___ residente a: _____

Via _____ Telef. _____

Cell. _____ e.mail\PEC _____.

Consapevole delle responsabilità penali in caso di false dichiarazioni, ai sensi degli artt. 46 e 76 DPR 445/00

C H I E D E **PER PROPRIO CONTO** **NELLA QUALITA' DI:** Tutore\Curatore Erede Amministratore Rappresentante Legale Amministratore di condominio Altro (specificare) _____**DI:**

Cognome e Nome _____

C.F.: |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| nat__ a _____

Il ___/___/___ residente a: _____

Via _____

OPPURE DI:

Ragione sociale\Denominazione: _____

C.F.o P.IVA |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| con sede in : _____

Via\Piazza: _____ Nr. _____

 il rimborso delle seguenti somme I.C.I.\I.MU\TA.SI **il riversamento delle seguenti somme I.C.I.\IMU, solo quota Comune, al Comune di _____** **il riversamento delle seguenti somme TA.SI, al Comune di _____**

Quota Comune (ICI\IMU\TA.SI)				Quota Stato (IMU)			
Anno	€.	Anno	€.	Anno	€.	Anno	€.

Motivazione: _____

MODALITA' DEL RIMBORSO **Accredito sul conto corrente**, intestato alla Ditta o Persona Fisica, presso Istituto Bancario\Postale

Agenzia di _____

MODALITA' DI RIVERSAMENTO

Tesoreria del Comune di _____, presso Istituto Bancario

Agenzia di _____ Codice IBAN _____

Si allegano i seguenti documenti obbligatori:

fotocopia bollettini di pagamento

Altro (specificare) _____

Per richiesta di rimborso in qualità di erede:

dichiarazione sostitutiva di atto notorio con indicazione degli eredi;

delega alla riscossione sottoscritta dagli eredi a favore della persona delegata (con fotocopia di documento di riconoscimento valido dei deleganti)

AVVERTENZA

Ai sensi della Legge 445/2000, la dichiarazione per essere valida deve essere sottoscritta dall'interessato\a in presenza del dipendente comunale addetto ovvero sottoscritta e inviata insieme alla fotocopia non autenticata di un documento d'identità valido del dichiarante\ della dichiarante.

Informativa ai sensi dell'art. 13 del D.Leg.vo 196/2003

Dichiara di essere informato\ a che:

- *I dati dichiarati saranno utilizzati dagli Uffici esclusivamente per le istruttorie dell'istanza formulata e per le finalità strettamente connesse;*
- *Il trattamento viene effettuato sia con strumenti cartacei sia con elaboratori elettronici a disposizione degli uffici;*
- *I dati potranno essere comunicati a Concessionari di servizi o ad altri soggetti pubblici che, in base a norme di legge o di regolamenti comunali, possono essere portati a conoscenza di questi dati;*
- *Il conferimento dei dati è obbligatorio;*
- *Il responsabile del trattamento è il Responsabile del Servizio di Gestione contrattualizzato dei tributi del Comune di Pachino (Sr);*
- *In ogni momento può essere esercitato il diritto di accesso, rettifica, aggiornamento ed integrazioni, cancellazione dei dati come previsto dall'art. 7 del D.Leg.vo 196/2003 rivolgendosi all'indirizzo specificato.*

Data ___/___/_____

(firma leggibile)