

Oggetto: Richiesta rimborso I.M.U.

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a _____
il _____ e residente a _____ in via _____
C.F. _____

(limitatamente alle persone giuridiche)

in qualità di legale rappresentate della ditta _____
C.F. _____ con sede legale a _____ in via _____
civico _____

CHIEDE

il rimborso per le somme non dovute, relative all'anno/agli anni _____ per il tributo di cui all'oggetto per:

- Versamento di una quota comunale non dovuta;
- Versamento di una quota statale non dovuta;
- Versamento di una quota statale e comunale non dovuta;
- Versamento con erronea indicazione del codice tributo;
- Errata indicazione del codice catastale da parte dell'intermediario;
- Altro: _____

Il rimborso dovrà avvenire con la seguente modalità:

- compensazione con versamenti I.M.U. futuri;
- in contanti presso la Tesoreria comunale (**solo per importi inferiori ad euro 1.000,00**);
- assegno circolare c/o domicilio del beneficiario (**costi di invio a carico del beneficiario**);
- accredito nel conto bancario identificato dalle sottoindicate coordinate Iban:

COORDINATE IBAN																					
Codice Nazionale (2 lettere)		Chek Digit (2 cifre)		CIN (1 lettera)		ABI (5 cifre)					CAB (5 cifre)					Numero Conto (12 cifre)					

Cointestatario del c.c. Nome _____ Cognome _____

C.F.: _____

Per i **conti ESTERI** precisare inoltre:

Codice BIC/SWIFT: _____

Denominazione della banca: _____

Indirizzo della banca: _____

SOLO PER EREDI DEL CONTRIBUENTE:

I sottoscritti eredi di _____ C.F.: _____

AUTORIZZANO

il richiedente a riscuotere le somme a rimborso:

Nome e Cognome erede: _____ Firma _____

Nome e Cognome erede: _____ Firma _____

Nome e Cognome erede: _____ Firma _____

Nome e Cognome erede: _____ Firma _____

I pagamenti delle P.A. centrali e locali di importo superiore ad euro 1.000,00 dovranno essere effettuati esclusivamente mediante accredito su conti correnti bancari o postali o altri strumenti di pagamento elettronici prescelti dal beneficiario (art.12 di 201/2011).

Si precisa che la mancata comunicazione di tali dati, comporta l'impossibilità ad effettuare i pagamenti.

Distinti saluti.

_____ li _____

Firma

INFORMATIVA AI SENSI DEL REGOLAMENTO (UE) 2016/679 DEL PARLAMENTO EUROPEO E DEL CONSIGLIO DEL 27.04.2016 RELATIVO ALLA PROTEZIONE DELLE PERSONE FISICHE CON RIGUARDO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI, NONCHE' ALLA LIBERA CIRCOLAZIONE DI TALI DATI E CHE ABROGA LA DIRETTIVA 95/46/CE (REGOLAMENTO GENERALE SULLA PROTEZIONE DEI DATI)

*Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 "GDPR", il **Comune di Portogruaro**, nella qualità di Titolare del trattamento, la informa che i Suoi dati personali (di tipo comune, eventualmente se necessari di tipo particolare-sensibile e/o di tipo giudiziario), sono trattati, sia in forma cartacea che con strumenti elettronici, per l'esecuzione di un compito di interesse pubblico, ed in particolare per adempimenti relativi all'erogazione del servizio di cui all'oggetto del modulo di richiesta ed il conferimento dei dati è obbligatorio. Il rifiuto di fornire gli stessi preclude l'accesso al servizio. In ogni momento Lei potrà chiedere l'accesso, la rettifica, la cancellazione (ove applicabile), la limitazione dei suoi dati, in riferimento agli articoli da 15 a 22 del GDPR, nonché proporre reclamo all'autorità di controllo competente (art. 77 del GDPR). I contatti che può utilizzare sono, e-mail: urp@comune.portogruaro.ve.it, telefono: 0421 – 277211. Dati di contatto del responsabile della protezione dei dati, e-mail: dpo@studiopaciecsl.it*

L'informativa privacy completa è disponibile presso l'Ufficio competente e presso il sito <https://www.comune.portogruaro.ve.it>