

Oggetto: Istanza rimborso I.M.U.

In riscontro alla Vs.prot.n. _____ del _____ il sottoscritto _____
nato a _____ il _____ e residente a _____
in via _____ C.F. _____ Codice Utente _____

chiede

- il rimborso dell'IMU pagata e non dovuta, relativa all'anno _____ per l'importo di € _____ come da vostro conteggio;
- il rimborso dell'IMU pagata e non dovuta, relativa all'anno _____ per l'importo di € _____ come da vostro conteggio;
- il rimborso dell'IMU pagata e non dovuta, relativa all'anno _____ per l'importo di € _____ come da vostro conteggio;
- il rimborso dell'IMU pagata e non dovuta, relativa all'anno _____ per l'importo di € _____ come da vostro conteggio;

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 dl 201/2011).

Il rimborso dovrà avvenire con una delle seguenti modalità:

- compensazione con importi IMU dovuti per gli anni 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 e (2 lettere)	Chek Digit (2 cifre)	CIN (1 lettera)	ABI (5 cifre)					CAB (5 cifre)					Numero Conto (12 cifre)											

Cointestatario del c.c. Cognome _____ Nome _____
C.F.: _____

Per i **conti ESTERI** precisare inoltre:

Codice BIC/SWIFT: _____ Denominazione 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 _____

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

Distinti saluti.

IL RICHIEDENTE

_____, li _____

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@studiopaciecesrl.it*

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