

**ALL'UFFICIO TRIBUTI
DEL COMUNE DI
VALERA FRATTA**

Oggetto: Richiesta rimborso versamenti TARI ann _____.

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a _____ il ___ / ___ / _____ Prov. _____

residente in _____

via _____ C.F. _____

tel. _____ e-mail _____

¹legale rappresentante della Ditta: _____

C.F./P.IVA _____

con sede a _____

via _____ n. _____ tel. _____

e-mail _____

CHIEDE

il rimborso della somma di € _____ versata erroneamente a
titolo di TARI per le seguente annualità:

Anno _____ /Importo € _____

Anno _____ /Importo € _____

Anno _____ /Importo € _____

Anno _____ /Importo € _____

Motivazioni: _____

¹ Compilare solo in caso di Società

Modulo 2

Il rimborso dovrà essere effettuato nel seguente modo:

ACCREDITO SUL CONTO CORRENTE:

intestato a _____

Presso Banca _____

Agenzia di _____

Codice IBAN _____

Allega i seguenti documenti obbligatori:

- copia documento di identità del sottoscrittore
 - copie ricevute di versamento
 - prospetto del conteggio del credito vantato *(facoltativo)*
 - copia del codice IBAN *(facoltativo)*
 - Altro: _____
- _____

Annotazioni

Lì , _____

In fede

Informativa privacy ai sensi del Regolamento 679/2016/UE

Si comunica che tutti i dati personali (comuni identificativi, particolari e/o giudiziari) comunicati al Comune di **Valera Fratta** saranno trattati esclusivamente per finalità istituzionali nel rispetto delle prescrizioni previste Regolamento 679/2016/UE. Il trattamento dei dati personali avviene utilizzando strumenti e supporti sia cartacei che informatici. Il Titolare del trattamento dei dati personali è il Comune di Valera Fratta. L'Interessato può esercitare i diritti previsti dagli articoli 15, 16, 17, 18, 20, 21 e 22 del Regolamento 679/2016/UE. L'informativa completa redatta ai sensi degli articoli 13 e 14 del Regolamento 679/2016/UE è reperibile presso gli uffici dell'Ente e consultabile sul sito web dell'ente.

Responsabile della Protezione dei dati individuato dall'ente è il seguente soggetto: Sig. Andrea Boriani.

Modulo 2

Relativamente al trattamento consentito dei dati personali conferiti con questa richiesta e con i relativi allegati, il/la sottoscritto/a dichiara di aver preso visione dell'informativa sulla protezione dei dati e di accettarne i contenuti.

Data _____

Firma _____