



al SERVIZIO ENTRATE

Imposta Comunale sugli Immobili

RICHIESTA DI RIMBORSO

Il sottoscritto:

Persona fisica: **Codice Fiscale** | |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Cognome e nome.....

nato/a il a

Residente in via/piazzan.

Persona giuridica: **Part.IVA** | |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Ragione sociale.....

Sede legale in via/piazzan.

Rappresentata dal Sig.

In qualità di

CHIEDE

Che gli venga corrisposto un rimborso, per I.C.I. non dovuta o versata in eccesso, per un importo pari ad €....., relativamente all'anno/i d'imposta.....per i seguenti motivi:

.....

.....

.....

.....

inoltre chiede che la modalità di accredito sia la seguente:

- tramite invio di assegno circolare non trasferibile. (SOLO PER RESIDENTI FUORI COMUNE, costo 5,80 € salvo modifiche)
- per quietanza diretta presso lo sportello della tesoreria comunale.
- Bonifico bancario - codice IBAN (SOLO PER IMPORTI SUPERIORI A 50€).....
- altra modalità, specificare.....

Lì,

Il Dichiarante

TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

I dati di cui al presente procedimento amministrativo sono trattati nel rispetto delle norme sulla tutela della privacy, di cui alla L.675/96 e succ.modificaz. e integrazioni. I dati vengono archiviati e trattati sia in formato cartaceo sia su supporto informatico nel rispetto delle misure minime di sicurezza di cui al D.P.R.318/99 e succ.modificaz. e integrazioni. L'interessato può esercitare i diritti di cui all'art.13 della L.675/96 presentando richiesta direttamente presso il Servizio Entrate del Comune di San Giovanni V.no.