COMUNE DI SAN GIOVANNI VALDARNO

Provincia di Arezzo *Mod. TARES.04*

al SERVIZIO ENTRATE

TARES - Tributo Comunale sui Rifiuti e sui Servizi

RICHIESTA DI RIMBORSO

Il sottoscritto:

- ❑ Persona fisica: **Codice Fiscale** |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

  Cognome e nome…….....……

  nato/a il ….....…….. a …….....……..

  Residente in ……..... via/piazza ….....……n. .....

  Recapito telefonico .....

- ❑ Persona giuridica: **Part.IVA** |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

  Ragione sociale…...….....……...……..

  Sede legale in ……..... via/piazza ….....……n. .....

  Rappresentata dal Sig. …….....….....…….....

  In qualità di …….....…….. Codice Fiscale |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

  Recapito telefonico .....

CHIEDE

Che gli venga corrisposto un rimborso, per TARES. 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.
- ❑ per quietanza diretta presso lo sportello della tesoreria comunale.
- ❑ Bonifico bancario - codice IBAN ...……..…..…….....……
- ❑ 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 al Regolamento Ue 2016/679 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 Comune di San Giovanni V.no.

Il/La sottoscritto/a dichiara di aver letto l'informativa e con la firma apposta alla presente autorizza il trattamento e la comunicazione dei propri dati personali e sensibili ai sensi del Regolamento Ue 2016/679 con le modalità sopra indicate.

Firma del dichiarante ¬¬¬¬¬¬¬¬¬¬¬¬¬¬¬¬¬¬¬¬¬¬¬¬¬¬¬¬¬¬¬¬