

DOMANDA RIMBORSO IMIS

**Spett. le
COMUNE DI MALE'
SERVIZIO TRIBUTI
P. zza Regina Elena, 17
38027 MALE'
FAX. 0463/901116**

OGGETTO: Domanda rimborso IMIS.

Il Sottoscritto _____ nato a _____ il _____
Residente a _____ in via _____
codice fiscale _____ e – mail _____ cell. _____

CHIEDE

a Codesto rispettabile Comune il rimborso della somma di Euro _____ relativa
all'imposta immobiliare semplice (IMIS) per il periodo di imposta _____ per le
seguenti motivazioni:

Allo scopo allega:

A. Copia versamento/i anno/i _____ ;

Il sottoscritto chiede inoltre che il pagamento venga effettuato con la seguente modalità:

- mediante bonifico bancario, codice IBAN: _____
- mediante compensazione su quanto dovuto a titolo IMIS nell'anno _____

Informativa ai sensi dell'art. 13 del Decreto Legislativo 196/2003.

Dichiara di essere informato che:

- i dati dichiarati saranno utilizzati dagli uffici esclusivamente per le istruttorie dell'istanza formulata e per le finalità strettamente connesse;
- i dati personali raccolti possono essere trattati dal Comune di Malè per finalità statistiche;
- il trattamento viene effettuato sia con strumenti cartacei sia con elaboratori elettronici a disposizione degli uffici ;
- i dati potranno essere comunicati a Concessionari di servizi o altri soggetti pubblici che, in base a norme di legge o di regolamento, possono essere portati a conoscenza di questi dati;
- il conferimento dei dati è obbligatorio;
- il responsabile del trattamento è il responsabile dell'ufficio Tributi, Piazza Regina Elena, 17 Malè;
- in ogni momento può essere esercitato il diritto di accesso, rettifica, aggiornamento e integrazioni, cancellazioni dei dati come previsti dall'art. 7 del Decreto Legislativo 196/2003 rivolgendosi all'indirizzo specificato.

(luogo e data)

(Firma)

Ai sensi dell'art. DPR 445 del 28/12/2000 la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e inviata unitamente a copia fotostatica, non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore, al Servizio Tributi via fax, tramite un incaricato, oppure a mezzo posta.

- la sottoscrizione del presente atto è stata posta in mia presenza dal/la signor/a _____
della cui identità mi sono personalmente accertato/a mediante _____
- la sottoscrizione del presente atto non è stata posta in mia presenza, ma alla stessa è stata allegata
fotocopia non autenticata dal documento di identità _____

Malè, _____

Firma del dipendente addetto