

Spett.le **COMUNE di TEZZE SUL BRENTA**
Ufficio Tributi
Piazza della Vittoria, 1 - Tezze sul Brenta (VI)

OGGETTO: Domanda di rimborso I.M.U. (Imposta Municipale propria).

Il sottoscritto _____
[] in proprio
[] rappresentante legale della ditta _____
[] residente _____
[] con sede in _____
[] codice fiscale _____
[] partita I.V.A _____
[] telefono nr. _____

CHIED E

per i seguenti motivi:
.....

IL RIMBORSO

di Euro _____ pagate a codesto Comune per Imposta Municipale propria –
I.M.U. - relativa all'anno _____ con versamento effettuato mediante:

[] modello F24 datato _____
[] bollettino c/c postale del _____ e del _____;

Il rimborso dovrà essere effettuato con versamento a favore del richiedente mediante:

[] mandato esigibile presso la Tesoreria comunale;
[] versamento sul c/c nr. _____ presso la Banca _____
_____ codice IBAN _____;

Ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 30 giugno 2003, nr. 196, dichiara di essere informato che:

- i dati dichiarati saranno utilizzati dagli uffici esclusivamente per le istruttorie dell'istanza presentata e per le finalità ad essa strettamente connesse;
- il trattamento viene effettuato sia con strumenti cartacei che informatici a disposizione degli uffici;
- i dati potranno essere comunicati a concessionari o altri soggetti pubblici che, in base a norma di legge o di regolamento, possono essere portati a conoscenza dei dati;
- il conferimento dei dati è obbligatorio;
- in ogni momento puo' essere esercitato il diritto di accesso, rettifica, aggiornamento ed integrazione, cancellazione dei dati, come previsto dall'art. 7 del D.Lgs. nr. 196/2003, rivolgendosi all'indirizzo specificato.

Allegati:
.....

Tezze sul Brenta, li

IL RICHIEDENTE

.....