**ISTANZA DI RIMBORSO TRIBUTI LOCALI**

**Il sottoscritto contribuente**: .................................................................................................................................. nata/o a............................................. il .......................................C.F.:..................................................................... residente a ...............................................CAP................. in via ................................................................... n ......

Tel............................................................. E-mail ………………………………………………………………………..

**Rappresentato da**: (*compilare se contribuente deceduto o trattasi di Società*)

Cognome e Nome:..................................................................................................................................................... nata/o a............................................. il .......................................C.F.:..................................................................... residente a ...............................................CAP................. in via ................................................................... n ......

Tel............................................................. In qualità di ………………………………………………………………….

# H I E D E

**il rimborso delle quote versate in eccedenza per il tributo:**

 **ICI - IMU - TASI - TARI** (per ogni tributo una richiesta) **per l’anno:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| anno  | anno  | anno  | anno  | anno  |
|  |  |  |  |  |

Motivazioni: ............................................................................................................................................................... ...................................................................................................................................................................................

*Allega:* fotocopia dei versamenti relativa agli anni per cui si richiede il rimborso

Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà attestante il diritto al rimborso (in caso di contribuente deceduto) Delega alla riscossione ad un erede (in caso di contribuente deceduto)

**Modalità di riscossione (\*)**:

Incasso diretto presso qualsiasi Sportello di UBI BANCA SPA

Accredito sul c/c esclusivamente intestato al richiedente o cointestato*(****con spese bancarie****)*

codice IBAN .............................................................................................................................................................. Banca ........................................................................................................................................................................

 ***(\*) AVVERTENZA***: ***per rimborsi complessivi superiori ad €. 1.000,00 unica modalità di liquidazione consentita è il bonifico bancario/postale***

**Dichiara**, infine:

di autorizzare il Comune di Petriano in qualità di responsabile/titolare, per il trattamento e la comunicazione dei dati personali forniti nell’esercizio dell’attività connesse alla presente dichiarazione. Resta inteso che il trattamento si compie nel rispetto delle norme di cui al GDPR UE 2016-679.

Data,................................ Firma

.........................................

Informativa per la privacy

Ai sensi dell’art. 13 e 14 del Regolamento Europeo 2016/679, La informiamo che il trattamento dei dati personali da Lei forniti è finalizzato unicamente alle operazioni connesse con la gestione della Sua pratica ed avverrà presso l’U.O.Tributi, sia manualmente che tramite l’utilizzo di procedure informatizzate, nei modi e nei limiti necessari per perseguire la predetta finalità.

 Diritti L’interessato può in ogni momento esercitare i diritti di accesso, rettifica, aggiornamento e integrazione, nonché di cancellazione o trasformazione in forma anonima dei dati se trattati in violazione di legge, ed infine il diritto di opposizione per motivi legittimi, come previsto dagli artt. 15 a 22 del Regolamento Europeo 2016/679 rivolgendosi al Responsabile dell’U.O.Tributi.