

GESTIONE ASSOCIATA SERVIZIO TRIBUTI
COMUNI DI CARZANO, CASTELNUOVO
TELVE E TELVE DI SOPRA (TN)
SEDE UFFICIO c/o COMUNE DI CASTELNUOVO
Piazza Municipio 1
38050 CASTELNUOVO (TN)
Mail: tributi@gestioneassociata.tn.it

AL COMUNE DI _____: RICHIESTA RIMBORSO IMPOSTA.

Il sottoscritto _____ C.F. _____

nato a _____ il _____ residente a _____

prov. _____ cap. _____ in via _____

(se persona giuridica) in qualità di rappresentante legale della Società:

C.F./P.IVA _____ con sede a _____

prov. _____ cap. _____ in via _____

CHIEDE

➤ a Codesto spettabile Comune il rimborso della somma di Euro _____ relativa
all'imposta _____ anno _____ per le seguenti motivazioni:

➤ che tale somma venga accreditata sul seguente conto corrente (indicare le coordinate IBAN):



CODICE NAZIONALE	CHEK DIGIT	CIN	ABI	CAB	NUMERO CONTO
2 lettere	2 cifre	1 lettera	5 cifre	5 cifre	12 caratteri

➤ di comunicare l'avvenuto rimborso al seguente indirizzo di posta elettronica:

INFORMATIVA PRIVACY

Si informa che ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 e del D.Lgs. 196/2003, i dati personali sono raccolti dal Servizio Tributi in Gestione Associata tra i Comuni di Carzano, Castelnuovo, Telve e Telve di Sopra, per lo svolgimento dell'attività connessa al servizio stesso, in esecuzione di un compito o di una funzione di interesse pubblico. I dati possono essere oggetto di comunicazione e diffusione ai sensi di legge.

Il Titolare del trattamento è il Comune destinatario della presente richiesta, mentre il Responsabile della Protezione dei Dati è il Consorzio dei Comuni Trentini, con sede a Trento in via Torre Verde 23 (e-mail servizioRPD@comunitrentini.it, sito internet www.comunitrentini.it).

Lei può esercitare il diritto di accesso e gli altri diritti di cui agli artt. 15 e seguenti del Regolamento UE 2016/679.

L'informativa completa ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 è a disposizione presso la sede del Servizio Tributi della Gestione Associata e disponibile sul sito istituzionale del Comune destinatario della presente richiesta, alla voce Privacy.

(luogo e data)

(Firma)

RISERVATA ALL'UFFICIO

Ai sensi dell'art. 38, comma 3, D.P.R. 445/2000, la presente dichiarazione è stata:

- ☐ sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto;
- ☐ sottoscritta e presentata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore.

(luogo e data)

(Firma del dipendente addetto)