

I.M.U.
RICHIESTA RIMBORSO

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

COGNOME NOME

NATO/A PROV. IL

RESIDENTE IN VIA/PIAZZA N. CAP

CITTA' PROV. TELEFONO

CODICE FISCALE

IN NOME E PER CONTO PROPRIO

IN QUALITA' DI EREDE DI C.F.

C H I E D E

Il rimborso ai fini I.M.U. dell'importo della tassa più relativi interessi, se dovuti, previsti dalla normativa attualmente in vigore come segue:

ANNO	IMPOSTA DOVUTA	IMPOSTA VERSATA	IMPORTO DA RIMBORSARE

Motivo dell'istanza:

- Duplicazione
- Pagamenti effettuati erroneamente
- Altro.....

.....

Si allega:

- Copie bollettini I.M.U.
- Altro.....

NOTE.....

.....

DATA

FIRMA.....

Informativa ai sensi dell'art. 13 del D.lgs 30 giugno 2003, n. 196 - Codice in materia di protezione dei dati personali.

I dati personali sono raccolti per fini tributari, sono trattati anche elettronicamente e comunicati ai soggetti che per legge o regolamento partecipano all'attuazione tributaria ed alle verifiche fiscali.

Il conferimento dei dati ha natura obbligatoria e il rifiuto a rispondere comporta l'avvio di attività accertativa a tutela dell'interesse fiscale del Comune. Titolare dei dati è il Comune di Campomorone, Responsabile dell'Area di propria competenza, al quale possono essere indirizzate le richieste di accesso ai sensi dell'art. 7 del succitato Decreto.

DATA

FIRMA.....