

## ISTANZA DI RIMBORSO

COGNOME E NOME \_\_\_\_\_ C. F. \_\_\_\_\_

LUOGO DI NASCITA \_\_\_\_\_ DATA DI NASCITA \_\_\_\_\_

COMUNE DI RESIDENZA \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

VIA \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_ TEL. \_\_\_\_\_

Indirizzo di Posta Elettronica/e-mail: \_\_\_\_\_

- In proprio;
- In rappresentanza di \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_  
comune \_\_\_\_\_

## CHIEDE

Il rimborso della somma di € \_\_\_\_\_ versata in eccedenza per la seguente imposta:

IMU     TASI     CANONE UNICO     Altro \_\_\_\_\_

per l'anno/gli anni d'imposta \_\_\_\_\_ per la seguente motivazione:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Chiede** inoltre che il pagamento venga effettuato con la seguente modalità:

- accredito su c/c intestato a \_\_\_\_\_ (\*)  
presso la banca \_\_\_\_\_ IBAN \_\_\_\_\_
- compensazione con l'anno d'imposta \_\_\_\_\_

(\*) Si precisa che, se viene richiesto l'accredito su C/C intestato a persona diversa dal richiedente, quest'ultima allegare espressa ed idonea delega.

**Allega** la seguente documentazione:

- Documento di identità del richiedente;
- Documento di identità del richiedente delegante e del delegato;
- Altro (specificare) \_\_\_\_\_

## **Informativa privacy ai sensi del Regolamento 679/2016/UE**

Si comunica che tutti i dati personali al Titolare saranno trattati per finalità istituzionali nel rispetto delle prescrizioni previste Regolamento 679/2016/UE.

Il trattamento dei dati personali avviene utilizzando strumenti e supporti sia cartacei che informatici.

I Suoi dati personali non saranno oggetto di trasferimento fuori dalla Ue.

L'Interessato può esercitare i diritti previsti dagli artt. da 15 a 22 del Regolamento 679/2016/UE (artt. 15-22 del Reg. Ue 679/2016 (accesso; rettifica; cancellazione; limitazione; notifica; portabilità; opposizione, anche all'uso di processi decisionali automatizzati, nonché proporre reclamo all'autorità di controllo), fatte salve eventuali limitazioni di legge ai sensi dell'art. 23 lett.e GDPR.

L'informativa completa redatta ai sensi degli articoli 13 e 14 del Regolamento 679/2016/UE è reperibile presso gli uffici comunali e consultabile sul sito dell'ente

**Titolare del trattamento:** Comune di Boara Pisani

**Sede del Titolare:** Piazza Athesia, 2 - 35040 Boara Pisani (PD)

**Partita I.V.A.:** 02034560280

**Riferimenti:** Tel. 0425 484008 – fax 0425 48221 - PEC: boarapisani.pd@cert.ip-veneto.net

**Sito internet:** <https://www.comune.boarapisani.pd.it/c028012/hh/index.php>

**Dati di contatto del Responsabile della Protezione dei dati:** dpo@comune.boarapisani.pd.it

Luogo e data

Firma

---

---