

I M U

ISTANZA DI RIMBORSO - IMU

Il/la sottoscritto/a

Nome e cognome													
Codice fiscale													
Nato/a a	prov.							il					
Residente in	prov.							CAP					
Via								n°					
e-mail								tel.					

in qualità di legale rappresentante (solo per le ditte)

Ragione sociale													
CF/ Partita IVA													
Con sede in	prov.							CAP					
Via								n°					
e-mail								tel.					

CHIEDE

Il rimborso della somma di €													,00	relativa all'anno						
- di cui quota comunale per €													,00							
- di cui quota statale per €													,00							

Relativa ai seguenti immobili:

Categoria (1)	Foglio (2)	Particella	Subalterno

Per la seguente casistica:

<input type="checkbox"/>	Versamento a comune diverso da quello destinatario dell'imposta (art. 1 – commi 722 e 723 della L. 147/2013 – Legge di stabilità 2014)
<input type="checkbox"/>	Versamento superiore all'importo dovuto (art. 1 – comma 724 della L. 147/2013 – Legge di stabilità 2014)
<input type="checkbox"/>	Versamento allo Stato ma di spettanza al comune (art. 1 – comma 725 della L. 147/2013 – Legge di stabilità 2014)

<input type="checkbox"/>	Versamento non dovuto allo stato e regolarizzato con il comune (art. 1 – comma 726 della L. 147/2013 – Legge di stabilità 2014)
<input type="checkbox"/>	Versamento non dovuto al comune e spettante allo Stato (art. 1 – comma 727 della L. 147/2013 – Legge di stabilità 2014)

per le seguenti motivazioni:

<input type="checkbox"/>	doppio versamento
<input type="checkbox"/>	versamento senza titolo
<input type="checkbox"/>	errore di calcolo
<input type="checkbox"/>	altro (specificare)

A dimostrazione di quanto richiesto allega alla presente copia della ricevuta di pagamento (F24/bollettino postale).

Ulteriore documentazione:

Il sottoscritto chiede, inoltre, che il pagamento venga effettuato con la seguente modalità:

<input type="checkbox"/>	c/c bancario, intestato a
	IBAN _
<input type="checkbox"/>	in contanti (presso la tesoreria del comune)
<input type="checkbox"/>	compensazione sulla base delle eventuali modalità stabilite dall'ente

Data _____ Il richiedente _____

INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 12 E SS. REGOLAMENTO UE N.679/2016

Il Comune di Quarrata, in qualità di Titolare del trattamento, informa che il trattamento dei dati personali forniti con la presente istanza è effettuato per le funzioni connesse e strumentali alla gestione della presente richiesta ed è svolto nel rispetto dei principi di pertinenza e non eccedenza anche con l'utilizzo di procedure informatizzate, garantendo la riservatezza e la sicurezza dei dati stessi. E' fatta salva la possibilità di un ulteriore utilizzo dei dati per trattamenti successivi compatibili con le finalità della raccolta anche in forma aggregata per elaborazioni statistiche riguardanti il servizio. I dati non sono oggetto di diffusione o di comunicazione, fatti salvi i casi previsti da norme di legge o di regolamento.

Agli interessati sono riconosciuti i diritti previsti dall'art.15 e seguenti del Regolamento UE 2019/679.

Per ogni maggiore informazione circa il trattamento dei dati

L'informativa completa disponibile sul sito www.comune.quarrata.it accedendo alla sezione [Privacy](#).

Il titolare del Trattamento è il Comune di Quarrata.

RESPONSABILE DELLA PROTEZIONE DEI DATI Il Responsabile della protezione dati (DPO) è il Centro Studi Enti Locali s.r.l., (Avv. Flavio Corsinovi; E-mail: dpo@comune.quarrata.pt.it)

Data _____ Il richiedente _____

Note:

- (1) indicare se: Area edificabile o terreno agricolo o Fabbricato (in questo ultimo caso indicare la categoria, ad esempio A/2, D/1 o altro.
- (2) Indicare i riferimenti catastali