

RICHIESTA DI RIMBORSO

CONTRIBUENTE PERSONA FISICA

Cognome e nome _____

c.f. _____

nato a _____ il _____

e residente in _____

via _____ n. _____

telefono _____ mail _____

CONTRIBUENTE DITTA O ENTE

Impresa/ente _____

con sede in _____

via _____ n. _____

c.f. _____ p.IVA _____

telefono _____ PEC/mail _____

DICHIARANTE (se diverso dal contribuente)

Il sottoscritto _____

c.f. _____

nato a _____ il _____

e residente in _____

via _____ n. _____

telefono _____ mail _____

in qualità di (es. legale rappresentante, erede, ecc.) _____

VISTI

I seguenti versamenti effettuati nei confronti del Comune di San Giorgio su Legnano:

Data versamento	Codice e tipo tributo	Anno di imposta	Importo
		Totale	_____

CHIEDE IL RIMBORSO

di tali somme mediante accredito su IBAN _____

Intestato a _____

Per le seguenti motivazioni _____

Note _____

Si allegano:

- prova dell'avvenuto pagamento (es. copia del modello F24 quietanzato);
- fotocopia fronte e retro del documento di identità del dichiarante (obbligatoria solo in caso di invio del presente modulo tramite email).

Data _____

Firma _____

INFORMATIVA PRIVACY

Ai sensi dell'art. 13 del Codice in materia di protezione dei dati personali D.Lgs. 196/2003 e dell'art. 13 del Regolamento Europeo 679/2016 (GDPR) il Comune di San Giorgio su Legnano informa che tratterà i dati personali di natura personale e anche di particolari categorie come descritti agli articoli 4 e 9 GDPR allo scopo di rispondere alle richieste, attuare disposizioni normative relative alle pratiche in cui è coinvolto o adempiere ad obblighi relativi alle attività istituzionali. Il trattamento viene effettuato in cartaceo e tramite strumenti informatici nel rispetto della normativa vigente. I dati vengono trattati e conservati su territorio italiano. I dati possono essere comunicati, ove applicabile, a terzi ai sensi della L. n. 241/1990, ai sensi dell'art. 71 del D.P.R. n. 445/2000, a Responsabili esterni del trattamento. Il conferimento dei dati a Responsabili esterni può essere obbligatorio per l'ottenimento delle prestazioni, agevolazioni, servizi da essi forniti. I dati vengono conservati secondo le normative applicabili alle singole pratiche o attività istituzionali. L'interessato e sottoscrittore può esercitare i propri diritti ai sensi dell'art. 7 del D.Lgs. 196/2003 e artt. da 15 a 21 GDPR, nei limiti dell'applicabilità alla tipologia di trattamento e alla finalità, rivolgendosi al Comune di San Giorgio su Legnano e, qualora necessario, presta fin d'ora consenso al trattamento dei dati per l'espletamento della pratica. Informativa completa nella home page del sito web istituzionale www.comune.sangiorgiosulegnano.mi.it cliccando sulla scritta "Informativa sulla Privacy" in fondo alla pagina. Il Data Protection Officer (Art. 37 GDPR) è l'avv. Erika Bianchi, reperibile all'indirizzo email dpo.italia@gmail.com oppure all'indirizzo PEC erika.bianchi@pec.it.

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'

(solo nel caso di versante persona fisica defunta o società sciolta)

Il sottoscritto _____

c.f. _____

nato a _____ il _____

DICHIARA

ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e consapevole delle sanzioni, anche penali, previste nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del citato D.P.R. 445/2000:

- che la persona fisica versante è defunta e che il sottoscritto è l'unico erede;
- che la persona fisica versante è defunta e che vi sono più eredi e che il sottoscritto sta provvedendo a richiedere il rimborso anche in nome e per conto di tutti gli altri, esonerando il Comune da pretese future degli eredi stessi;
- che la società versante è cessata e che il sottoscritto era l'unico socio;
- che la società versante è cessata e che vi sono più soci e che il sottoscritto sta provvedendo a richiedere il rimborso in nome e per conto di tutti gli altri, esonerando il Comune da pretese future dei soci stessi;
- che tutti gli altri eredi della persona fisica defunta / tutti gli altri soci della società cessata sono:

Cognome e nome	Luogo e data di nascita	Codice fiscale	Firma per delega dell'erede / del socio

Note _____

Si allegano fotocopie dei documenti di identità di tutti gli eredi / di tutti i soci.

Data _____

Firma _____