



SE02_RICHIESTA RIMBORSO TRIBUTI LOCALI ED ALTRE ENTRATE

(COSAP - art. 20, Reg. comunale delibera C.C. n. 2/2009, TIA - art. 21, Reg. com. delibera C.C. n. 5/2011, TARES - art. 14, Legge n. 214/2011, IUC, Reg. comunale delibera C.C. n. 25 /2014 e s.m.i.)

Il/la sottoscritto/a *

Cognome * _____ Nome* _____

Nato/a a* _____ (Prov. _____) il* _____/_____/_____

Codice fiscale* C.F.* |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Residente a* _____ (Prov. _____) cap* _____

in via* _____ n.* _____ Telefono n° _____

Cellulare n° _____ E-mail _____

compilare in caso di persona diversa dal richiedente*

in qualità di:

- Erede del/della sig./sig.ra _____ deceduto/a il _____
- Amministratore di sostegno del/della sig./sig.ra _____
- Genitore/ Tutore del minore _____

compilare solo in caso di persona giuridica*

in qualità di: Titolare Legale rappresentante
dell'impresa denominata _____
avente sede in _____, Prov. _____,
Via _____, n. _____,
Codice Fiscale o Partita IVA |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

PREMESSO CHE

per l'anno/gli anni* _____
è stata pagata indebitamente/erroneamente la somma di euro _____
a titolo di* (indicare tributo/tariffa/altro) _____

per i seguenti motivi:

CHIEDE

- il rimborso di euro _____
 - il riversamento al comune di* _____ di euro _____
 - la compensazione di euro _____ con* _____
(indicare tributo/tariffa/altro)
- per l'anno/gli anni* _____



Modalità di rimborso:

accredito bancario sul conto corrente intestato a* _____

CODICE IBAN*:

I	T																		
---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

N.B. Il richiedente/la persona giuridica deve essere intestatario/a del conto corrente indicato.

* Dati obbligatori. La mancata compilazione dei campi relativi ai dati obbligatori comporta la non ricevibilità della domanda.

INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 13 REGOLAMENTO UE 2016/679
(REGOLAMENTO GENERALE SULLA PROTEZIONE DEI DATI)

I dati raccolti saranno trattati ai sensi della normativa vigente in tema di protezione dei dati personali. Il trattamento viene effettuato con finalità di interesse pubblico connesse alla richiesta di rateazione di avvisi di accertamento/messa in mora/ingiunzione fiscale relativi a I.U.C. e Entrate Patrimoniali diverse, ai sensi dell'art. 6 par. 1 lettera e) del Regolamento 2016/679. I dati forniti potrebbero essere trattati da soggetti privati e pubblici per attività strumentali alle finalità indicate, di cui l'ente si avvarrà come responsabili del trattamento. Saranno inoltre comunicati a soggetti pubblici per l'osservanza di obblighi di legge, sempre nel rispetto della normativa vigente in tema di protezione dei dati personali. Non è previsto il trasferimento dei dati in un Paese terzo. Il conferimento dei dati è facoltativo; qualora non fornirà tali informazioni non sarà possibile considerare la sua domanda ed eventualmente dare corso alla richiesta/servizio sopra indicato. I dati saranno conservati per il tempo necessario a perseguire le finalità indicate e nel rispetto degli obblighi di legge correlati. I diritti di accesso, rettifica, cancellazione e limitazione al trattamento nei casi e nei limiti previsti dalla normativa vigente potranno essere fatti valere in qualsiasi momento tramite richiesta al titolare del trattamento. Può essere altresì proposto reclamo all'Autorità Garante per la Privacy. Il titolare del trattamento dei dati è il Comune di Cesano Boscone nella persona del Direttore del Settore Entrate Massimo Spadaro, che lei potrà contattare ai seguenti riferimenti: Telefono: 02.48.694.1 - Indirizzo PEC: protocollo@pec.comune.cesano-boscone.mi.it. Potrà altresì contattare il Responsabile della protezione dei dati al seguente indirizzo di posta elettronica: dpo@comune.cesano-boscone.mi.it.

Data _____/_____/_____

Firma del/la dichiarante* _____

AVVERTENZE

1. La richiesta deve essere debitamente sottoscritta dal dichiarante e corredata di **copia del documento di identità in corso di validità.**
2. Alla richiesta devono essere allegate le **copie di tutti i versamenti relativi agli anni per cui si chiede il rimborso.**
3. **Non saranno eseguiti rimborsi per importi inferiori a € 12,00 annui.**
4. La richiesta verrà evasa entro 180 giorni dalla data di presentazione. Seguirà comunicazione scritta di accoglimento o diniego.

MODALITA' DI PRESENTAZIONE DELLA RICHIESTA

La richiesta può essere:

- 1) consegnata e protocollata presso gli Sportelli Risparmia Tempo:
 - a) in via Vespucci n. 5: lunedì, mercoledì e venerdì 8.30-12.30
 - b) c/o il centro commerciale Auchan: martedì e giovedì 14.30-19.30, sabato 10.00-13.00
- 2) inviata tramite raccomandata A/R a:
Comune di Cesano Boscone - Settore Entrate - Via Mons. Pogliani n. 3, 20090 Cesano Boscone
- 3) inviata via fax al numero: 02/48694624
- 4) inviata via posta elettronica all'indirizzo di competenza:
Tributi: tributi@comune.cesano-boscone.mi.it - **Refezione scolastica:** refezione@comune.cesano-boscone.mi.it

Per ulteriori informazioni rivolgersi al numero 02/48694625 o consultare il sito www.comune.cesano-boscone.mi.it