

Al Comune di Castenedolo

Ufficio Tributi
Via 15 Giugno 1859, n. 1
25014 Castenedolo (BS)

OGGETTO: Richiesta di Rimborso LAMPADE VOTIVE anno ____

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a _____ il _____
(C.F.: _____) e residente a _____ (CAP _____) in
via/piazza _____ n. _____ tel. _____

CHIEDE

Il rimborso di euro _____ erroneamente versati per il seguente motivo:

_____;

In caso di accoglimento dell'istanza il sottoscritto chiede che la somma riconosciuta a rimborso venga:

Accreditata sul c/c bancario/postale della Banca/Posta _____

IBAN _____

intestato a _____;

Castenedolo _____

In fede

Allegati:

Copia dei versamenti effettuati

Copia carta d'identità.

Informativa sul trattamento dei dati

Il Comune di Castenedolo, in qualità di titolare del trattamento dei dati personali, desidera informarLa che i suoi dati personali anche particolari, verranno gestiti nel completo rispetto dei principi dettati dal Reg. EU 2016/679 (Regolamento Europeo in materia di protezione dei dati personali), e saranno trattati al solo fine di permettere l'attivazione dei procedimenti amministrativi, l'erogazione di servizi o la prosecuzione di rapporti in essere con il Comune.

L'informativa completa è disponibile presso gli sportelli degli uffici o sul sito internet del comune all'indirizzo: www.comune.castenedolo.bs.it nella sessione Privacy.