

Sarezzo, _____

Al COMUNE di SAREZZO
Ufficio Tributi
P.zza C. Battisti, 4
25068 – Sarezzo (BS)
e-mail protocollo@comune.sarezzo.bs.it

ISTANZA DI RIMBORSO IMU

Il/La sottoscritto/a

Nome * _____, Cognome * _____

nato/a a _____ Prov. _____ il _____,

residente a _____ Prov. _____ in via/piazza _____,

Codice Fiscale* _____ P. IVA _____

Indirizzo PEC : (Posta Elettronica Certificata) ¹ _____

Domicilio fiscale _____ tel* _____

e-mail*: _____

(per l'inoltro delle comunicazioni relative al procedimento in assenza di PEC)

in proprio

in qualità di legale rappresentante della ditta _____

con sede a _____ in Via/P.zza _____

C.F.* _____ Partita Iva * _____

in qualità di erede unico di _____

codice fiscale* _____

in nome e per conto di tutti gli eredi di _____

codice fiscale* _____

consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.p.r. 445/2000, nel caso di mendaci dichiarazioni, falsità negli atti, uso o esibizione di atti falsi, contenenti dati non più rispondenti a verità

CHIEDE

ai sensi dell'art. 1, comma 164 della Legge 296/2006 - Finanziaria 2007 il rimborso della somma di € _____ indebitamente versate a fini IMU al comune di Sarezzo per gli anni _____, comprensiva di eventuali interessi maturati, per i seguenti motivi:

(1) dati obbligatori solo per ditte individuali, società e liberi professionisti iscritti ad Albi professionali

(*) dati obbligatori

- Modifica della materia imponibile per cessione immobili, variazioni catastali o altro;
- Errore di calcolo;
- Versamento duplicato;
- Altro: _____

Documenti allegati:

- copia ricevute versamenti effettuati
- _____

Il rimborso dovrà essere effettuato:

- con riscossione diretta presso la Tesoreria – BPER Banca filiale di Sarezzo, via Roma
(solo per importi inferiori a € 1.000,00)
- con accredito bancario sul conto corrente intestato al richiedente n. _____
presso la Banca _____ ABI _____ - CAB _____

CODICE IBAN

IT	COD INT.	CIN	ABI	CAB	CONTO CORRENTE

Il richiedente

Ai sensi dell'art. 38, D.P.R. 445/2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e inviata insieme alla fotocopia non autenticata di un documento di identità in corso di validità del dichiarante tramite PEC a protocollosarezzo@cert.legalmail.it o tramite e-mail ordinaria a protocollo@comune.sarezzo.bs.it oppure ufficiotributi@comune.sarezzo.bs.it.

Si ricorda, inoltre, che ai sensi dell'art. 5 bis del d.lgs. 82/2005 (Codice dell'Amministrazione digitale) la presentazione di istanze, dichiarazioni, dati e lo scambio di informazioni e documenti, anche a fini statistici, tra le imprese e le amministrazioni pubbliche può avvenire esclusivamente tramite Pec.

(1) dati obbligatori solo per ditte individuali, società e liberi professionisti iscritti ad Albi professionali
 (*) dati obbligatori

Informativa per il trattamento dati (art. 13 del Regolamento 2016/679/UE)

Titolare del trattamento e RPD:	Comune di Sarezzo piazza Cesare Battisti 4, tel. 030 8936211, Responsabile della protezione dei dati: rpd@comune.sarezzo.bs.it
Finalità e base giuridica del trattamento	I dati raccolti sono trattati solo nell'ambito del procedimento connesso a Istanza di rimborso Imu. Il trattamento è svolto per l'esecuzione di un compito di interesse pubblico
Durata della conservazione:	I dati raccolti sono conservati per il tempo indicato nel "Piano di conservazione-Massimario di scarto" dalla data di presentazione della domanda.
Destinatari dei dati:	I dati non sono trasmessi fuori dall'Unione Europea
Diritti dell'interessato:	L'interessato ha il diritto di chiedere al titolare del trattamento l'accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi e la limitazione del trattamento. In alcuni casi, ha, inoltre, il diritto di opporsi al trattamento dei dati personali. Può esercitare tali diritti rivolgendosi al Responsabile della protezione dei dati all'indirizzo rpd@comune.sarezzo.bs.it . L'interessato ha, infine, il diritto di proporre reclamo al Garante per la protezione dei dati personali.



INFORMAZIONI UTILI

SETTORE ECONOMICO FINANZIARIO <i>Responsabile di Settore: dott.ssa Cristina LAVERA</i>	SERVIZIO TRIBUTI <i>Responsabile del Procedimento: dott.ssa Cristina LAVERA</i>
Contatti	E-mail ufficio: ufficiotributi@comune.sarezzo.bs.it PEC: protocollosarezzo@cert.legalmail.it N. telefono: 0308936 – interno 226 – 227 N. fax: 030800155
Orari di apertura al pubblico PREVIO APPUNTAMENTO	Lun – Mar – Merc -Ven dalle 10.00 alle 12.45 Giovedì dalle 9.30 alle 12.45 Lun e Merc. dalle 16.00 alle 18.15
Termine previsto per la conclusione del procedimento	180 gg.
Soggetto a cui è attribuito il potere sostitutivo in caso di ritardo nell'emanazione del provvedimento	Segretario Generale, dott.ssa Adriana Salini Email per le eventuali segnalazioni: attivitasostitutiva@comune.sarezzo.bs.it

(1) dati obbligatori solo per ditte individuali, società e liberi professionisti iscritti ad Albi professionali

(*) dati obbligatori