

Spett.le
COMUNE DI CANAL SAN BOVO
Ufficio Tributi
Via Roma, 58
38050 CANAL SAN BOVO (TN)

OGGETTO: Imposta comunale sugli immobili – *Domanda rimborso ICI.*

IL DICHIARANTE

COGNOME _____ NOME _____
RESIDENTE A _____ PROV. ____
IN VIA _____ N. _____,
NATO/A A _____ PROV. _____ IL _____
C.F. _____

PER IL SEGUENTE IMMOBILE

INDIRIZZO _____ N. _____ COMUNE CATASTALE _____
PARTICELLA EDIFICIALE (P.ED.) _____ SUBALTERNO _____
CATEGORIA CATASTALE _____ CLASSE _____
IN QUALITA' DI _____ PER LA PROPRIA QUOTA PARI AL _____

RICHIEDE

a Codesto rispettabile Comune il rimborso della somma di € _____ relativa
all'imposta comunale sugli immobili (ICI) per il periodo d'imposta _____ per la
seguente motivazione:

RICHIEDE

Allo scopo allega:

Versamento anno/i _____

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

con credito in c/c bancario (indicare n.) _____

Informativa ai sensi dell'art. 10 della Legge 675/1996

Dichiara di essere informato che:

- i dati dichiarati saranno utilizzati dagli uffici esclusivamente per le istruttorie dell'istanza formulata e per le finalità strettamente connesse;
- il trattamento viene effettuato sia con strumenti cartacei sia con elaboratori elettronici a disposizione degli uffici ;
- i dati potranno essere comunicati ai Concessionari di servizio o altri soggetti pubblici che, in base a norme di legge o di regolamento, possono essere portati a conoscenza di questi dati;
- il conferimento dei dati è obbligatorio;
- il responsabile del trattamento è il Dirigente del Servizio Tributi, Via Roma 58, Trento;
- in ogni momento può essere esercitato il diritto di accesso e rettifica dei dati come previsto dall'art. 13 della legge n675/1996 rivolgendosi all'indirizzo specificato.

Data _____

Firma del dichiarante _____