

Mittente

Sig _____
 Indirizzo _____
 Cap/Città//Prov _____
 C.f o P.Iva _____

SPETT.LE
 UFFICIO TRIBUTI
 PIAZZA ROMA 35
 36048 BARBARANO MOSSANO (VI)

DOMANDA DI RIMBORSO IMU TASI

barrare la casella del tributo per cui si chiede il rimborso

Il sottoscritto/a _____ Cod. Fisc. _____
 nato/a _____ Il _____ residente in _____
 cap _____ via/piazza _____ n° _____ tel _____ cell _____

CHIEDE

il rimborso di € _____
 per l'anno o gli anni d'imposta _____
 Motivazione della richiesta: _____

Immobili per i quali si chiede il rimborso (eventualmente aggiungere fogli):

INDIRIZZO	DATI CATASTALI					% POSS.	RENDITA CATAST.
	FGL.	MAPP.	SUB.	CAT.	CL.		

Si allegano:

- Fotocopia ricevute versamenti acconto e saldo anno/i: _____
- Codice Iban per bonifico;
- Altro (specificare): _____

Data _____

Firma _____

Privacy

Ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 del regolamento 679/2016/UE, il Comune di Barbarano Mossano nella qualità di titolare del trattamento dei suoi dati personali, con la presente La informa che la citata normativa prevede la tutela degli interessati rispetto al trattamento dei dati personali e che tale trattamento sarà improntato ai principi di correttezza, liceità, trasparenza e di tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti. L'informativa completa, comprensiva di tutti i contenuti di cui al citato art. 13 del regolamento 679/2016 UE è presente sul sito web: https://www.comune.barbaranomossano.vi.it/dam/jcr:244b2cf1-04de-478b-8665-f4c8d20f595f/01_Informativa_generale_Gennaio_2023.pdf e a disposizione in modalità analogica presso gli uffici dell'Ente.