

**Oggetto: richiesta di rimborso Tributi Comunali**

Il/la sottoscritto/a (cognome e nome)

nato/a a            il

residente a            via/p.za

civico n.            tel            cellulare

codice fiscale

**in qualità di**

proprietario/a;

titolare di diritto reale di godimento (usufrutto, uso, abitazione, enfiteusi e superficie);

locatario (in caso di locazione finanziaria - leasing);

legale rappresentante della Ditta            cod. fisc./Partita. IVA            con sede legale a            via

altro (specificare)

delle seguenti unità immobiliari:

- via/p.za            n.            Foglio            P.Illa            Sub

- via/p.za            n.            Foglio            P.Illa            Sub

- via/p.za            n.            Foglio            P.Illa            Sub

**CHIEDE**

il rimborso del seguente tributo:

**IMU**

della quota:

comunale anno/anni di imposta            di €

statale            anno/anni di imposta            di €

**TARI**            anno/anni di imposta            di €

**TASI**            anno/anni di imposta            di €

per il seguente motivo

versamento effettuato in eccedenza per errori di calcolo

versamento effettuato due o più volte

altro (breve descrizione)

Il rimborso dovrà essere effettuato con una delle seguenti modalità:

**accredito su c/c** presso la Banca/Posta

Codice IBAN

rimessa diretta presso la tesoreria comunale;

compensazione con gli importi dovuti al Comune di Castiglion Fibocchi per altri anni d'imposta.

#### **Elenco documenti**

copia dei versamenti **relativi al singolo tributo** per il quale si chiede il rimborso;

dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà attestante il diritto al rimborso nel caso di provvedimento da emettersi a favore di soggetti diversi dal titolare del rimborso stesso (eredi, tutori);

fotocopia del documento di identità del richiedente/delegante e delega del medesimo

altro

**Dichiara** inoltre che qualsiasi comunicazione relativa al presente procedimento potrà essere inviata, oltre che all'indirizzo di residenza, anche ai seguenti recapiti:

indirizzo e-mail

indirizzo PEC

altro recapito

*(diverso da quello di residenza)*

**In caso di invio per posta, fax o tramite altra persona** va allegata fotocopia del documento di identità del sottoscrittore.

data

Firma del dichiarante

---

### **Informativa sulla privacy ai sensi del regolamento europeo per la protezione dei dati 2016/679**

Nel rispetto di quanto previsto dal Reg. UE 2016/679 (Regolamento Europeo per la protezione dei dati personali) Le forniamo le dovute informazioni in ordine al trattamento dei dati personali forniti.

Per trattamento si intende la raccolta, registrazione, conservazione, elaborazione, modificazione, selezione, estrazione, raffronto, utilizzo, interconnessione, blocco, comunicazione, diffusione, cancellazione, distribuzione dei dati personali, ovvero la combinazione di due o più di tali operazioni.

### **Titolare del trattamento e DPO**

Titolare del trattamento, ai sensi degli artt. 4 e 24 del Reg. UE 2016/679 è il Comune di Castiglion Fibocchi con sede legale in Piazza Municipio n.1– 52029 Castiglion Fibocchi (AR). Responsabile della protezione dati (RPD/DPO - Data Protection Officer) ai sensi degli artt. 37 – 39 del Reg. UE 2016/679, è stato nominato. Quality Management Srls con sede legale in Piazza delle Fiere n. 1, 52029 Castiglion Fibocchi (AR), reperibile ai seguenti dati di contatto: [dpo@qmsrl.it](mailto:dpo@qmsrl.it)

### **Finalità e modalità del trattamento**

Il Comune di Castiglion Fibocchi, titolare del trattamento, tratta i dati personali liberamente conferiti, esclusivamente per finalità istituzionali.

### **Consenso**

Il consenso del trattamento ai fini istituzionali è necessario ed obbligatorio per le finalità stesse.

### **Periodo di conservazione**

I dati personali verranno conservati per un arco di tempo non superiore al conseguimento delle finalità per le quali i dati personali sono trattati (finalità istituzionali e non commerciali).

### **Diritti del cittadino**

Il cittadino potrà far valere i propri diritti come espressi dagli artt. 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21 del Regolamento UE 2016/679, rivolgendosi al Data Protection Officer ex art.38 paragrafo 4, rivolgendosi all'indirizzo [dpo@qmsrl.it](mailto:dpo@qmsrl.it). Ha il diritto, in qualunque momento, di chiedere al Titolare del trattamento l'accesso ai Suoi dati personali, la rettifica, la cancellazione degli stessi, la limitazione del trattamento e la portabilità dei suoi dati, nel caso. Inoltre, ha il diritto di opporsi, in qualsiasi momento, al trattamento dei suoi dati basato sul legittimo interesse. Fatto salvo ogni altro ricorso amministrativo e giurisdizionale, se ritiene che il trattamento dei dati che la riguardano, violi quanto previsto dal Reg. UE 2016/679, ai sensi dell'art. 15 lett. f) del succitato Reg. UE 2016/679, Lei ha il diritto di proporre reclamo al Garante per la protezione dei dati personali (Autorità di controllo [www.garanteprivacy.it](http://www.garanteprivacy.it)).