All'Ufficio Tributi del Comune di

☐ **Tolmezzo** ☐ **Amaro** ☐ **Cavazzo Carnico** ☐ **Verzegnis**

OGGETTO: Richiesta di rimborso

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____il _____

e residente a _____ CAP |__|__|__|__|__| in via _____

codice fiscale |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

tel./cell._____e-mail o P.E.C. _____

CHIEDE

il rimborso delle somme versate in eccedenza e non dovute pari ad € _____a titolo di:

- □ **IMU – Imposta Comunale sugli Immobili** per gli anni _____
- □ **ILIA– Imp. Locale Imm Autonoma** per gli anni _____
- □ **TARI – Tassa sui Rifiuti** per gli anni _____
- □ **CUP** per gli anni _____
- □ Altro_____ per gli anni_____

per il seguente motivo: _____

_____

_____

_____.

Chiede altresì che il rimborso venga effettuato mediante:

- ❑ accredito sul conto corrente bancario o postale intestato al sottoscritto presso l'istituto di credito: _____ con il seguente codice IBAN

IT |__|__|__|__|__|_|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

- ❑ compensazione per i versamenti dovuti per gli anni _____

Dichiara inoltre di aver preso visione dell'Informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento UE 679/2016 (GDPR) consultabile sul sito internet istituzionale dell'ente accedendo alla sezione "Privacy e Note legali" e disponibile, a richiesta, presso le sedi degli uffici.

ALLEGATI: copie delle ricevute dei pagamenti effettuati.

Data _____ **Il dichiarante** _____