*Al Comune di Gagliole*

*Ufficio Tributi*

**Oggetto: IMU (Imposta municipale propria) – domanda di rimborso**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_via/piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefono:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Email:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

dichiara di aver versato l’IMU in misura maggiore del dovuto per le seguenti annualità di imposta:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Anno** | **Importo dovuto** | **Importo versato** | **Differenza a credito** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Chiede, pertanto, il rimborso della maggiore imposta versata. In caso di accoglimento dell’istanza, il/la sottoscritto/a chiede che la somma venga:

[ ] utilizzata per compensare la minore imposta IMU pagata per le annualità: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

[ ] accredito su conto corrente bancario o postale di cui si forniscono gli estremi:

IBAN \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

BANCA E FILIALE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Si riserva di produrre, su richiesta dell’ufficio, ulteriore idonea documentazione a comprova del credito.

**N.B.:** la presente istanza può essere consegnata *a mano* presso l’ufficio del servizio associato tributi (c/o Unione Montana Potenza Esino Musone) oppure *tramite PEC* all’indirizzo tributi@pec.umpotenzaesino.it

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(luogo e data) (firma del richiedente)*

***Informativa ai sensi dell’art. 13 del Regolamento UE 2016/679 in materia di protezione dei dati personali***

*Il trattamento dei dati da Lei forniti, il cui rilascio è presupposto per l’erogazione dei servizi da Lei richiesti e per finalità istituzionali, è realizzato in conformità al Regolamento UE 2016/679; il trattamento avverrà, per la durata prevista dalle normative correlate alle finalità e al servizio richiesto, mediante l’utilizzo di strumenti e procedure idonei a garantirne la sicurezza e la riservatezza e potrà essere effettuato sia mediante supporti cartacei, sia mediante strumenti elettronici. I dati potranno essere comunicati ad altri Enti pubblici o a terzi privati e verranno diffusi solo nei casi previsti da una norma di legge o di regolamento. In relazione ai suoi dati personali potrà esercitare i diritti previsti dagli artt.15, 16, 17, 18, 20, 21, 22 del Reg. UE 2016/679, rivolgendosi direttamente ai “titolari del trattamento”: Comune di Gagliole e Unione Montana Potenza Esino Musone. Per informativa completa si rimanda ai rispettivi siti istituzionali sezione “Privacy”.*