

Spett.le
COMUNE DI TIONE DI TRENTO
UFFICIO TRIBUTI
Piazza Cesare Battisti n. 1
38079 - TIONE DI TRENTO (Tn)

Tione di Trento, _____

OGGETTO: richiesta di rimborso Im.I.S. per anno/i _____ .

Il sottoscritto/a _____
nato a _____ il _____ CF: _____ ,

ch i e d e

il rimborso dell'Im.I.S. versata in eccedenza per l'anno/gli anni
_____ per il seguente motivo:

_____ .

Allego fotocopia dei bollettini di versamento Im.I.S. pagati.

Ai fini della restituzione della somma da rimborsare comunico che il mio appoggio bancario è il seguente: (nome della banca) _____
CODICE IBAN: _____ .

IL DICHIARANTE

Dichiaro di essere informato che, ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 e dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003, i dati personali vengono raccolti dall'Ufficio Tributi e saranno trattati per lo svolgimento dell'attività propria dell'ufficio in esecuzione di un compito o di una funzione di pubblico interesse. I dati sono oggetto di comunicazione e diffusione ai sensi di legge. Titolare del trattamento è il Comune di Tione di Trento, Responsabile della Protezione dei Dati è il Consorzio dei Comuni Trentini, con sede a Trento in via Torre Verde 23 (e-mail: servizioRPD@comunitrentini.it , sito internet www.comunitrentini.it).

Lei può esercitare il diritto di accesso e gli altri diritti di cui agli artt. 15 e seguenti del Regolamento UE 2016/679 e dell'art. 7 e seguenti del D.Lgs. 196/2003.

L'informativa completa ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 e dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003, è a disposizione presso l'ufficio tributi.

IL DICHIARANTE
