

OGGETTO: ISTANZA DI RIMBORSO CANONE UNICO/CANONE MERCATALE.

Il dichiarante: _____ Codice Fiscale _____ nato a _____ (____) il _____ residente a _____ (____) Via _____ n. _____ tel. _____ e-mail _____,

in qualità di proprietario del fabbricato

in qualità di: _____ della Ditta _____ P.IVA _____ con sede a _____ (____) Via _____ n. _____ tel. _____ e-mail _____,

PREMESSO

▪ che in data _____ ha versato a titolo di:

.....

per l'anno _____ la somma di € _____;

▪ che detto importo è relativo alle seguenti

CANONE

AUTORIZZATO CON ATTO N. _____ DEL _____

▪ che pertanto la somma effettivamente dovuta è pari a € _____, con un'eccedenza di € _____,

CHIEDE

il rimborso della somma sopra indicata, di cui si allega ricevuta.

Il sottoscritto chiede inoltre che il rimborso sia così effettuato con accredito sul c/c le cui coordinate bancarie sono:

_____ (1)

ALLEGA:

▪ ricevuta di versamento

▪ _____

DATA _____

IL DICHIARANTE _____
(firma per esteso e leggibile)

Dichiara altresì, di acconsentire, ai sensi e per gli effetti del Decreto Legislativo 196/2003 e del GDPR R.Eu. 679/2016, che i dati personali raccolti siano trattati anche con strumenti informatici esclusivamente nell'ambito del procedimento di cui all'oggetto e di aver preso visione dell'informativa pubblicata al seguente link: <http://www.comune.bientina.pi.it/home/info/privacy.html>

IL DICHIARANTE _____
(firma per esteso e leggibile)

(1) Indicare altra eventuale modalità di rimborso.

Comune di Bientina

Provincia di Pisa

Piazza Vittorio Emanuele II, 53
56031- Bientina

Area Economico Finanziaria

Responsabile di Area: Dott.ssa Simona Leonardi

SERVIZIO TRIBUTI

Responsabile del Procedimento Dott. Riccardo Giannoni
Tel. 0587 758464 - 0587 758455