



I.M.U. – IMPOSTA MUNICIPALE PROPRIA

RICHIESTA DI RIMBORSO

Il modulo deve essere compilato in ogni sua parte, la mancata compilazione rende irricevibile la pratica da parte dell'Ufficio di competenza

l sottoscritt _____ nat_ a _____ il ____/____/____
 oppure in qualità di _____ della Società _____
 _____ p.Iva _____
 C.F. _____ con residenza/domicilio fiscale a _____
 _____ Prov. _____
 Via/Piazza _____ n. _____
 CAP _____ Tel./Cell. ____/____ e-mail _____

CHIEDE

Che gli venga corrisposto un rimborso per I.M.U. non dovuta o versata in eccesso, per un importo pari a
 € _____ relativamente all'anno/i d'imposta _____ per i seguenti
 motivi: _____

Note: _____

Bonifico bancario – indicare codice IBAN

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

DICHIARA, infine, di autorizzare il Comune di San Giovanni Valdarno per il trattamento e la comunicazione dei dati personali forniti nell'esercizio delle attività connesse alla presente dichiarazione.

TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

I dati di cui al presente procedimento amministrativo sono trattati nel rispetto delle norme sulla tutela della privacy, ai sensi degli Artt. 6, 13 e 89 del Reg. UE n. 679/2016 secondo cui il trattamento dei dati personali da parte di soggetti pubblici è limitato allo svolgimento delle funzioni istituzionali e, pertanto, ai fini del procedimento per i quali sono richiesti. I dati potranno essere comunicati ad altri enti pubblici o a soggetti privati nei limiti previsti da leggi e regolamenti. Responsabile del trattamento è l'Ufficio d'Anagrafe responsabile del procedimento.

Sottoscrizione rilasciata ai sensi dell'Art. 38 del D.P.R. 445/2000, la presente dichiarazione viene sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto. In caso di mancata sottoscrizione di fronte all'addetto dell'ente, presentare l'istanza unitamente alla copia fotostatica non autenticata di un documento d'identità del sottoscrittore. Nel caso di sottoscrizione della presente



CITTÀ DI SAN GIOVANNI VALDARNO (AR)
Area AMMINISTRATIVO FINANZIARIA E SERVIZIO ALLA CITTADINANZA
Servizio Risorse – Unità Operativa Entrate e Tributi
Via Garibaldi, 43 – 52027 San Giovanni V.no (AR)
e-mail: tributi@comunesgv.it PEC: protocollo@pec.comunesgv.it
Tel: 055 9126202 – 208 – 302

Rev. 1 – 01/2023
Tributi Mod. 01/52

dichiarazione per conto di altro soggetto occorre presentare all'ufficio una delega specifica allegando una copia di un documento d'identità in corso di validità del delegante.

San Giovanni Valdarno

Data _____

Firma del dichiarante _____

Modalità di presentazione

- **Preferibilmente** per posta elettronica all'indirizzo tributi@comunesgv.it o protocollo@pec.comunesgv.it allegando allo stesso una copia di un documento d'identità in corso di validità del dichiarante
- Consegna a mano presso il Punto Amico del Comune di San Giovanni Valdarno in Via Rosai 1 consegnando anche una copia di un documento d'identità in corso di validità del dichiarante
- Per posta A/R allegando allo stesso una copia di un documento d'identità in corso di validità del dichiarante all'indirizzo: Comune di San Giovanni Valdarno – Serv. Risorse U.O. Entrate – Via Garibaldi, 43 – 52027 San Giovanni Valdarno (AR)

Per ulteriori informazioni si prega di consultare il Regolamento per la Disciplina dell'I.M.U. e della T.A.R.I reperibile sul sito del Comune di San Giovanni Valdarno:

comunesgv.it > Homepage > Il Comune > Regolamenti > Entrate e Tributi > REGOLAMENTO IMU TARI