AL COMUNE
DI MALALBERGO

RICHIESTA RIMBORSO

IN BOLLO PER TUTTE LE RICHIESTE ESCLUSO TRIBUTI

Io sottoscritto/a _____

nato a _____ (____) il_____,

residente a _____ Via_____n. _____

codice fiscale |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

tel._____ mail:_____

CHIEDO

il rimborso di € _____ erroneamente pagati riferiti a:

- ☐ IMU TASI TARI
- ☐ Servizio Scolastico_____[1] del periodo_____ per mio figlio_____ _____ nato/a a _____ il_____
- ☐ Altro (specificare): _____
- ☐ MOTIVAZIONE_____ _____

- **Si allega documentazione comprovante l'erroneo pagamento**.

Si richiede che il suddetto rimborso sia accreditato:

- ☐ c/o lo sportello di Tesoreria Comunale - Unicredit Banca - Fil. Altedo o Malalbergo

- ☐ sul conto corrente numero:

Coordinate bancarie IBAN:

Banca	Codice Nazionale 2 lettere	Chek Digit 2 cifre	CIN 1 lettera	A.B.I. 5cifre	C.A.B. 5 cifre	Numero Conto 12 caratteri (numeri e lettere maiuscole)

Malalbergo, _____

FIRMA_____

INFORMATIVA PRIVACY - Ai sensi degli artt. 6,13 e 89 del Reg. UE n. 679/2016 (GDPR), il trattamento dei dati personali da parte di soggetti pubblici è limitato alla 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 dal leggi e regolamenti.
I dati saranno trattati altresì per finalità di archiviazione, ricerca storica e di analisi per scopi statistici.
Per ulteriori informazioni: http://www.comune.malalbergo.bo.it/files/allegati/Informativa%20GDPR.pdf

1 Specificare il servizio fruito