

TRIBUTI COMUNALI

- ISTANZA DI SGRAVIO/RIMBORSO - COMPENSAZIONE (1)**
 VERSAMENTO SPESE AL COMUNE (2)

Il/la sottoscritto/a _____ cod. fisc. _____

residente a _____ in _____ tel. _____

(per contribuente diverso da persona fisica, se ricorre il caso)

in qualità di _____ della _____

per la sede di GALLARATE in via _____ n. _____

cod. fisc. _____ mail/PEC _____

chiede (1)

- lo sgravio il rimborso la compensazione per l'anno successivo
 totale parziale di euro _____

della tassa rifiuti dell'anno/degli anni:

per i seguenti motivi: (*) allegare denuncia di cessazione o variazione

- duplicazione tassa (*) variazione delle superfici (*)
 cessazione in corso d'anno (*) riclassificazione categoria
 altro

chiede (2)

- lo sgravio/annullamento con relativo rimborso delle spese sostenute dall'Ente/Concessionario

per i seguenti motivi: _____

- allega: documento identità denuncia di cessazione o variazione superfici
 copia pagamenti IBAN: _____

(data)

(firma del richiedente)

In applicazione degli articoli da 12 a 15 e 22 del Regolamento dell'Unione Europea 2016/679, del D.Lgs. 196/2003 e del D.Lgs. 101/2018 si informano gli interessati relativamente ai dati personali trattati. Titolare del trattamento dati: Comune di Gallarate - Via Verdi, 2 - 21013 Gallarate (VA) - posta elettronica certificata: protocollo@pec.comune.gallarate.va.it - tel 0331.754111. Responsabile protezione dati personali: contattabile alla mail ordinaria responsabilepd@comune.gallarate.va.it. I dati, provenienti da qualsiasi fonte, sono trattati per il soddisfacimento dei compiti istituzionali del Comune di Gallarate anche su richiesta dell'interessato/a e/o di terzi e nell'ambito delle previsioni normative che disciplinano l'attività comunale. I destinatari dei dati personali sono il Comune di Gallarate e gli altri soggetti, di norma operanti sul territorio nazionale, identificati dalle previsioni normative che disciplinano l'attività per la quale i dati sono trattati. I dati personali sono conservati in ogni formato e per il periodo consentito dalle norme che disciplinano l'attività per la quale i dati sono trattati. L'interessato/a ha diritto a richiedere al titolare del trattamento l'accesso ai propri dati, la rettifica, cancellazione, limitazione, opposizione al trattamento e portabilità nei limiti delle previsioni normative e a proporre reclamo a un'autorità di controllo. I dati e le informazioni contenuti nella presente domanda e negli allegati potranno essere diffusi e condivisi con altri soggetti quali, ad esempio, i concessionari della riscossione e/o altri soggetti, anche istituzionali, incaricati del recupero crediti.

RISERVATO AL SERVIZIO TRIBUTI

RIMBORSO SPESE DISCARICO (**) Note: _____

(data)

(sigla dell'operatore)

RISERVATO ALL'UFFICIO ECONOMATO

Note: PER DISCARICO TRIBUTI

Si conferma il versamento di

(data)

(sigla dell'operatore)

(**) Da versare allo sportello dell'Ufficio Economato oppure con bonifico bancario con i seguenti estremi:

Causale RIMBORSO SPESE PER DISCARICO TRIBUTI

IBAN IT63A0306950242100000046020

inviare comprova del versamento mediante fax al n. 0331701477 oppure mediante e-mail all'indirizzo:

tributi@comune.gallarate.va.it