Spazio riservato all'ufficio

Mod. 92.1/2021

Al COMUNE DI OLBIA
Settore Finanze – Contabilità - Tributi
Ufficio Tributi - Via Dante 1
07026 OLBIA

Oggetto: Richiesta di rimborso Tassa Servizi Indivisibili (TASI)

_ l _ sottoscritt_ …..…….. nat_ a …….
il …… residente in ...…….
via …...……n. ……...
codice fiscale |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| telefono ……
mail …… Pec ……
Legale rappresentante della Società ……..
con sede legale in ……...
via……...…… n. ……...
codice fiscale |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| P. iva |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|
mail …… Pec ……
Erede di ……..
codice fiscale |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| deceduto il ……

CHIEDE

- Il Rimborso

anno |_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|

Motivazione: ……..

……

……

- Modalità di rimborso

|_| Bonifico Bancario

Intestatario Conto Corrente …..…….

Banca ……. Sede ….……

Codice IBAN |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Documenti da allegare

- Copia dei versamenti (OBBLIGATORIO)
- ……..

Dichiaro di aver preso visione di quanto contenuto nell'informativa privacy e riconosco che il trattamento dei miei dati personali è effettuato per dare esecuzione ad adempimenti di natura amministrativa e fiscale necessari per assolvere un obbligo legale al quale è soggetto il titolare del trattamento e per esercitare un compito di interesse pubblico connesso dall'esercizio di pubblici poteri (art.6 comma 1 lettere c) ed e) GDPR).

Data …….. Firma

……..