

RICHIESTA DI RIMBORSO Canone Occupazione Spazi ed Aree Pubbliche

CONTRIBUENTE

cognome/nome o rag. sociale _____
cod. fiscale _____ nato a _____ il _____
residente a _____ via _____ n. _____
telefono _____ mail _____

DICHIARANTE - solo se diverso dal contribuente - qualifica:

cognome/nome _____
cod. fiscale _____ nato a _____ il _____
residente a _____ via _____ n. _____
telefono _____ mail _____

presenta domanda di rimborso delle somme versate in eccedenza a titolo di Canone Occupazione Spazi ed Aree Pubbliche così come di seguito specificato:

anno d'imposta _____ importo da rimborsare € _____

oggetto _____

ubicazione _____ superficie mq. _____

per le seguenti motivazioni:

Si allegano alla presente le ricevute dei versamenti di cui si chiede il rimborso

data _____ il dichiarante _____

data consegna _____ l'impiegato _____

Il conferimento dei dati personali raccolti con il presente modulo non è obbligatorio, ma in sua mancanza il Comune di Vimercate potrebbe trovarsi impossibilitato a dare seguito alla pratica in relazione alla quale vengono raccolti i dati, ovvero a erogare il servizio richiesto o a dare riscontro alla Sua comunicazione.

Il Comune di Vimercate la informa che il trattamento dei Suoi dati personali avverrà nel rispetto del Regolamento UE 679/2016 e del D.Lgs. 196/2003, per realizzare le finalità istituzionali dell'Ente e nello specifico per gestire la pratica in relazione a cui i dati sono raccolti e le Sue eventuali istanze o richieste. Per maggiori informazioni la invitiamo a consultare l'informativa pubblicata all'indirizzo <https://www.comune.vimercate.mb.it/it/page/informazioni-sulla-privacy>, o a rivolgersi al Responsabile della protezione dei dati personali del Comune di Vimercate al recapito dpo@comune.vimercate.mb.it