

OGGETTO: **Imposta municipale unica (IMU).
Istanza di rimborso.**

Il/La sottoscritto/a
nato/a a, (prov.) il, con
residenza / sede legale a (prov.)
CAP in Via/Piazza, n.
C.F., tel, fax

CHIEDE

il rimborso dell'imposta municipale unica (IMU):

Anno	Tipologia di immobile	Ubicazione	Foglio	Mappale	Sub	Codice Tributo	Data pagamento	Importo

e non dovuta per i seguenti motivi ¹:

.....
.....
.....

Si allegano i seguenti documenti:

- 1)
- 2)
- 3)

Ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196, dichiara di essere informato che:

- *i dati dichiarati saranno utilizzati dagli uffici esclusivamente per le istruttorie dell'istanza presentata e per le finalità ad essa strettamente connesse;*
- *il trattamento viene effettuato sia con strumenti cartacei che informatici a disposizione degli uffici;*
- *i dati potranno essere comunicati a concessionari o altri soggetti pubblici che, in base a norme di legge o di regolamento, possono essere portati a conoscenza dei dati;*
- *il conferimento dei dati è obbligatorio;*
- *il responsabile del trattamento dei dati è il funzionario comunale allo scopo nominato;*
- *in ogni momento può essere esercitato il diritto di accesso, rettifica, aggiornamento e integrazione, cancellazione dei dati, come previsto dall'art. 7 del d.Lgs. n. 196/2003, rivolgendosi all'indirizzo specificato.*

Ploaghe, lì

.....
(firma)

¹ Es.: errore o duplicazione del tributo, sentenza della Commissione Tributaria Provinciale, altro.