*   *

**Unione dei Comuni della Media Valle Camonica “Civiltà delle Pietre”**

Comuni di: Capo di Ponte, Cerveno, Losine, Ono S.Pietro

Ufficio Tributi

c/o Municipio di Ono S.Pietro (Bs) – P.zzale Donatori di Sangue 1 – tel. 0364 434490 fax 0364 434030

RICHIESTA RIMBORSO TARIP

Spett.le Comune di\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a

nato/a a Prov il / /

Codice fiscale

Residente a Via/piazza n.

Recapito telefonico cell. fax

Indirizzo e-mail

*Consapevole delle sanzioni previste dall’art. 76 del T. Unico, D.P.R. 28.12.2000 n. 445, e della decadenza dei benefici prevista dall’art.75 del medesimo T.Unico in caso di dichiarazioni falce o mendaci.*

**chiede**

**il rimborso totale/parziale TARIP per l’anno \_\_\_\_\_\_\_\_, relativo all’avviso/agli avvisi di pagamento**

**n° \_\_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ,emesso dal Comune di\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ TOT.\_\_\_\_\_\_\_\_**

**n° \_\_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ,emesso dal Comune di\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ TOT. \_\_\_\_\_\_\_**

**n° \_\_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ,emesso dal Comune di\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ TOT. \_\_\_\_\_\_\_**

**pari ad un importo complessivo di € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**CHIEDE INOLTRE DI COMUNICARE ALLA PROVINCIA DI BRESCIA L’ERRATO VERSAMENTO DI EURO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ A TITOLO DI TEFA**

Per i seguenti MOTIVI:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE, INOLTRE, CHE IL RIMBORSO AVVENGA CON:**

* **Accredito su c/c bancario/postale** intestato al richiedente presso la Banca/Ufficio postale\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Codice IBAN:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| PAESE | | CIN EUR | | CIN | ABI | | | | | CAB | | | | | NUMERO C/C | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(firma leggibile)

Allegati:

* Fotocopia documento di identità del dichiarante
* Fotocopia dei versamenti
* Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà attestante il diritto al rimborso, nel caso di rimborso a favore di soggetti diversi dal titolare del rimborso stesso (es. eredi, tutori)
* Altro\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| **Ufficio tributi:** c/o Municipio di CAPO DI PONE (Bs) – tel. 0364 42001  mail [uff.tributi@unionemediavallecamonica.bs.it](mailto:uff.tributi@unionemediavallecamonica.bs.it) |

**Informativa resa ai sensi degli art. 13-14 del GDPR (General Data Protection Regulation) 2016/67**

**L’Unione dei Comuni Media Valle Camonica “Civiltà delle Pietre” - AREA ECONOMICO FINANZIARIA UFFICIO TRIBUTI con sede legale in Capo di Ponte Via Stazione, 15 in qualità titolare del trattamento dati, La informa ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE n. 2016/679 (in seguito, “GDPR”) che i suoi dati saranno trattati con le modalità e per le finalità istituzionali consultabili su**  https://www.unionemediavallecamonica.bs.it/info/informativa-privacy-servizi-on-line

**Ai sensi e per gli effetti del regolamento generale sulla protezione dei dati (GDPR n. 2016/679 i dati personali raccolti sono obbligatori per il corretto svolgimento dell’istruttoria e saranno trattati, anche con strumenti informatici, nell’ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.**