

ISTANZA RIMBORSO SERVIZIO ACQUEDOTTO

Spett.le

COMUNE DI VALLELAGHI

Ufficio Tributi

Via Nazionale n. 96

38096 VALLELAGHI TN

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a _____
il _____ residente a _____
via _____ n. _____ Cod.Fiscale _____
e-mail _____ Tel. _____ Cell. _____

CHIEDE

a Codesto spettabile Comune il rimborso della somma di Euro _____ relativa al Servizio acquedotto il periodo _____ - Fatt. n. _____

Note:.....
.....
.....
.....
.....

Il sottoscritto chiede inoltre che il pagamento venga effettuato con la seguente modalità:

con accredito in c/c bancario:

COD.IBAN n° _____ presso
la Banca _____ Ag. di
_____ intestato a _____

Allegati n. _____ (è necessario allegare la documentazione atta a comprovare o dimostrare quanto richiesto):

1
2
3

Informativa ai sensi dell'art. 13 del Decreto Legislativo 196/2003.

Dichiara di essere informato che:

- i dati dichiarati saranno utilizzati dagli uffici esclusivamente per le istruttorie dell'istanza formulata e per le finalità strettamente connesse;
- il trattamento viene effettuato sia con strumenti cartacei sia con elaboratori elettronici a disposizione degli uffici;
- i dati potranno essere comunicati a Concessionari di servizi o altri soggetti pubblici che, in base a norme di legge o di regolamento, possono essere portati a conoscenza di questi dati;
- il conferimento dei dati è obbligatorio;
- il responsabile del trattamento è il Responsabile del Servizio Tributi;
- in ogni momento può essere esercitato il diritto di accesso, rettifica, aggiornamento e integrazioni, cancellazione dei dati come previsti dall'art. 7 del Decreto Legislativo 196/2003 rivolgendosi all'indirizzo specificato.

(luogo e data)

(Il/La dichiarante)