

ELENCO DEGLI IMMOBILI POSSEDUTI SITI NEL COMUNE DI BIBBONA:

1) Dati dell'immobile: Fabbricato/Area fabbricabile/Terreno agricolo

Via _____ N. _____
Foglio _____ Numero _____ Sub. _____ Categoria _____ Classe _____
Rendita Catastale €. _____ Partita Catastale (Terreni) _____ Sezione _____

2) Dati dell'immobile: Fabbricato/Area fabbricabile/Terreno agricolo

Via _____ N. _____
Foglio _____ Numero _____ Sub. _____ Categoria _____ Classe _____
Rendita Catastale €. _____ Partita Catastale (Terreni) _____ Sezione _____

3) Dati dell'immobile: Fabbricato/Area fabbricabile/Terreno agricolo

Via _____ N. _____
Foglio _____ Numero _____ Sub. _____ Categoria _____ Classe _____
Rendita Catastale €. _____ Partita Catastale (Terreni) _____ Sezione _____

IL SOTTOSCRITTO, DICHIARA DI AVER DIRITTO AL SUDETTO RIMBORSO PER IL SEGUENTE MOTIVO:

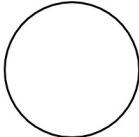
ALLEGATI:

- fotocopia documento d'identità valido
- fotocopia di N° _____ quietanza/e di versamento
-

Note: _____

Data presentazione _____

Firma leggibile _____

Si attesta di aver ricevuto la presente dichiarazione in data _____	Timbro e firma dell'addetto _____	
--	--	---

Informativa ai sensi dell'art. 12 e ss Regolamento UE 679/2016 e del d.lgs. n. 196/2003, come modificato dal d.lgs. n. 101/2018

I dati personali raccolti nel presente modulo sono trattati in modo lecito, corretto e trasparente per finalità istituzionali e/o per obblighi di legge e/o precontrattuali o contrattuali. Il trattamento degli stessi avviene ad opera di soggetti impegnati alla riservatezza, con logiche correlate alle finalità e, comunque, in modo da garantire la sicurezza e la protezione dei dati.

Per ogni maggiore informazione circa il trattamento dei dati personali e l'esercizio dei diritti di cui agli art. 15 e ss Reg. UE 679/2016, l'interessato potrà visitare il sito www.comune.bibbona.li.it, accedendo alla sezione privacy.

Il titolare del trattamento è il Comune di Bibbona

MODALITA' DI RISCOSSIONE

Da allegare alla domanda di rimborso

Dati anagrafici del contribuente che ha chiesto il rimborso:

Cognome _____

Nome _____

Codice Fiscale _____

Accredito su conto corrente bancario o postale intestato al suddetto contribuente:

Banca o Ufficio Postale: _____

Indirizzo _____

CODICE IBAN COMPLETO (27 caratteri)

FIRMA
