

COMUNE DI GENOVA DIREZIONE POLITICHE DELLE ENTRATE E TRIBUTI Ufficio ICI/IMU/TASI Via Cantore 3 (10' piano) 16149 Genova

## RICHIESTA COMPENSAZIONE

| Il sottoscritto/a                 |                  |                                                                              |                                  |
|-----------------------------------|------------------|------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|
| Cognome                           |                  | Nome                                                                         |                                  |
| nato a                            |                  |                                                                              | cale                             |
| residente nel Comune d            | li               | Prov                                                                         | incia C.A.P                      |
| Via                               |                  | Civio                                                                        | co Int Scala                     |
| Telefono                          |                  | Cellulare Fax                                                                |                                  |
| PEC                               |                  | Email                                                                        |                                  |
| •                                 |                  | niamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 / 20<br>lell'art. 47 del suddetto D.P.R. | 000 per le ipotesi di falsità in |
|                                   |                  | DICHIARA                                                                     |                                  |
| di aver presentato in da          | ta               | istanza di rimborso per l'anno                                               | relativa all'ICI e               |
|                                   |                  | RICHIEDE                                                                     |                                  |
|                                   |                  | nto dall'Ufficio con quanto richiesto, o<br>decorrenza del rimborso stesso:  | con i seguenti avvisi di         |
| 1 - n° avviso                     | del              | intestato a                                                                  |                                  |
| codice fiscale                    |                  | relativo all'anno d'imposta                                                  | di euro                          |
| 2 - n° avviso                     | del              | intestato a                                                                  |                                  |
| codice fiscale                    |                  | relativo all'anno d'imposta                                                  | di euro                          |
| 3 - n° avviso                     | del              | intestato a                                                                  |                                  |
| codice fiscale                    |                  | relativo all'anno d'imposta                                                  | di euro                          |
| 4 - n° avviso                     | del              | intestato a                                                                  |                                  |
| codice fiscale                    |                  | relativo all'anno d'imposta                                                  | di euro                          |
| 5 - n° avviso                     | del              | intestato a                                                                  |                                  |
| codice fiscale                    |                  | relativo all'anno d'imposta                                                  | di euro                          |
| SI ALLEGA: - fotocopia del docume | ento di identità | valido ( <u>obbligatorio</u> )                                               |                                  |

## INFORMATIVA PRIVACY

Ai sensi del D.Lgs. 196/2003, il Comune di Genova, in qualità di Titolare del trattamento, La informa che i Suoi dati personali sono raccolti e trattati, anche con l'utilizzo di procedure informatiche, nei modi e nei limiti necessari a consentire la gestione della presente richiesta. Il conferimento di tali dati è obbligatorio in forza delle disposizioni normative e regolamentari in materia. I Suoi dati saranno eventualmente comunicati ai soggetti ai quali sia stato affidato parte del servizio, con le procedure previste dalla legge.

Le sono riconosciuti i diritti di cui all'art. 7 del D.Lgs.196/2003, che possono essere fatti valere mediante richiesta scritta al Responsabile dell'Ufficio.

Data Firma del richiedente

