

Istanza di riversamento al Comune di _____

Per errato pagamento tributo

Al Sindaco del Comune di Settimo Milanese

Piazza degli Eroi, 5 - 20019 Settimo Milanese

pec protocollo@postacert.comune.settimomilanese.mi.it

Il/la sottoscritto/a _____
(cognome – nome)

Società _____

C.F. _____
P.I. _____

nato/a a _____ prov _____ il _____

residente in _____ c.a.p. _____ prov _____

sede legale _____

via/piazza _____ n. _____

telefono _____ cell _____

e-mail _____

pec _____

PREMESSO

che è stato erroneamente effettuato a favore del Comune di Settimo milanese il/i seguente/i versamento/i a titolo di _____ - _____

(indicare il tributo ed il codice usato)

ANNO DI IMPOSTA	DATA DI PAGAMENTO	IMPORTO VERSATO	NOTE

(Indicare solo l'importo di cui si chiede il riversamento)

CHIEDE

Il riversamento della/e somma/e sopra indicata/e direttamente al Comune di _____

Competente a riscuotere il tributo, con le modalità che quest'ultimo avrà cura di comunicare.

Settimo Milanese, _____

Il Dichiarante

(firma per esteso e leggibile)



Si informa che i dati personali acquisiti vengono trattati ai sensi del Regolamento UE 2016/679 (Regolamento Generale sulla Protezione dei dati o, più brevemente, GDPR) e del Codice in materia di protezione dei dati personali e sue successive modifiche e integrazioni (D.Lgs. 196/03 da ultimo aggiornato dal D.Lgs. 101/18) nonché dai provvedimenti emanati dall'Autorità Garante.

L'informativa estesa relativa al trattamento dati personali effettuato è disponibile presso la sede del Titolare ovvero nella sezione Privacy raggiungibile attraverso il link <https://comune.settimomilanese.mi.it/privacy/>