

Istanza di riversamento al Comune di _____

Per errato pagamento tributo

Al Sindaco del Comune di Settimo Milanese

Piazza degli Eroi, 5 - 20019 Settimo Milanese

e-mail protocollo@comune.settimomilanese.mi.it

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 il Dichiarante, ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. n. 196 del 30 giugno 2003, che i dati comunicati formano oggetto di trattamento da parte del Comune di Settimo Milanese, nel rispetto della normativa citata. Il trattamento verrà effettuato per l'evasione della presente richiesta e per gli altri scopi consentiti dalla legge, anche attraverso l'ausilio di strumenti elettronici, in modo da garantire la sicurezza e la riservatezza dei dati stessi. Il Dichiarante potrà esercitare in qualsiasi momento i diritti di cui all'articolo 7 del D. Lgs. 196/2003.

