

FAX: 01826911301

email: tributi@comune.laigueglia.sv.it

Spett.le

COMUNE DI LAIGUEGLIA

Via Genova 2

17053 LAIGUEGLIA (SV)

OGGETTO: RICHIESTA DI RIMBORSO IMPOSTA COMUNALE PUBBLICITA'

Il/La sottoscritto/a _____ c.f. _____

nato/a a _____ il _____

residente a _____ in via _____

telef./fax/cell _____ e-mail _____

in qualità di rappresentante legale della ☐ Ditta ☐ Associazione _____

con sede in _____ Via/Piazza _____

P.I./ C.F. _____

chiede il rimborso della somma di Euro: _____ relativa alla ICP versata in eccesso per
l'anno/anni _____ per la seguente motivazione _____

Allo scopo allega:

☐ copia del bollettino di pagamento

☐ altro _____

Il/la sottoscritto/a chiede che il rimborso venga effettuato con la seguente modalità:

☐ bonifico bancario [con trattenuta spese di bonifico]

su conto corrente bancario/postale intestato a _____

presso la Banca/Posta _____ filiale di _____

CODICE IBAN _____

☐ quietanza diretta presso la tesoreria comunale Banca Intesa San Paolo Filiale di Andora Piazza dell'incontro

DICHIARA

- di essere a conoscenza delle sanzioni penali a carico di chi dichiara il falso o esibisce atto falso o contenente dati non più rispondenti a verità (art.76 DPR 445/2000 e 507/93 e successive modificazioni) in base agli artt.46 e 47 del DPR 445/2000.
- di essere informato ai sensi e per gli effetti di cui all'art.13 del D.L.vo n. 196 del 30.06.03, che i dati personali raccolti saranno trattati esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Laigueglia, _____

firma _____

Ai sensi dell'art.38 del DPR 445/2000 la domanda è sottoscritta in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e inviata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore all'ufficio competente via fax tramite un incaricato oppure a mezzo posta.

Le istanze incomplete, se non integrate per tempo, non saranno prese in considerazione.