

A fronte dell'errato versamento dell'imposta

IM.I.S. per l'anno/ gli anni _____

Dovuto a _____

CHIEDE

La compensazione per la parte versata in eccesso pari ad Euro _____ sull'anno
_____ .

ALLEGA

Copia della/e RICEVUTA/E DI PAGAMENTO MODELLO F24

Si informa che ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 e del D. Lgs. 196/2003, i dati personali sono raccolti dall'Ufficio Tributi in esecuzione di un compito o di una funzione di interesse pubblico. I dati sono oggetto di comunicazione e diffusione nei soli casi previsti dalla legge.

Titolare del trattamento è il Comune di Rabbi (e-mail comune@comune.rabbi.tn.it, sito internet www.comune.rabbi.tn.it), Responsabile della Protezione dei Dati è il Consorzio dei Comuni Trentini (e-mail servizioRPD@comunitrentini.it, sito internet www.comunitrentini.it). L'informativa completa è a disposizione presso gli uffici comunali e alla voce "privacy" del sito istituzionale link al sito web dell'Ente.

Lei può esercitare il diritto di accesso e gli altri diritti di cui agli artt. 15 e seguenti del Regolamento UE 2016/679.

Data _____

Firma _____