



COMUNE DI ALBIANO

PROVINCIA DI TRENTO

UFFICIO TRIBUTI

VIA S. ANTONIO N. 30 - 38041 ALBIANO

C.F./P.IVA 00271100224 - TEL. 0461/689647 - FAX. 0461/689048 - e-mail: ragioneria@comune.albiano.tn.it

IMPOSTA COMUNALE SUGLI IMMOBILI (I.C.I.)

DOMANDA DI RIMBORSO PER L'ANNO D'IMPOSTA _____

Il sottoscritto _____, nato a _____ il
_____ residente a _____ in via
_____ n. _____ ;

CHIEDE

il rimborso della somma di Euro _____ relativa all'imposta comunale sugli immobili (ICI) versata in eccedenza per il periodo di imposta _____ come risulta dalla copia del versamento che si allega.

Il sottoscritto chiede inoltre che il rimborso venga effettuato con accredito sul proprio c/c bancario c/o la banca: _____

(IBAN _____)

Informativa ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 196/2003

Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs 196/2003, che i dati personali saranno trattati con strumenti cartacei e con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Responsabile del Trattamento è il Funzionario Responsabile del Servizio Ragioneria del Comune di Albiano.

Data, _____

firma _____