

Amministrazione destinataria

Comune di Genova

Ufficio destinatario

Domanda di rimborso del canone per l'ambito pubblicità, affissioni e occupazione suolo

II sottoscritto											
Cognome				Nome			Codice F	iscale			
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita				Cittadina	anza			
Residenza											
Provincia Comu	ine			Indirizzo		Civico	Esponente	Scala	Interno	Colore	CAP
Telefono cellulare		Telefono fiss	50	Posta elettronica o	rdinaria		Posta ele	ettronica c	ertificata		
in qualità di (gi	uesta sezior	ne deve essere c	ompilata se il dichio	arante non è una perso	na fisica)						
Ruolo											
Denominazione/Rag	rione socia	lo				Tipologia					
Denominazione/ Rag	giorie socia	ie v				Tipologic					
Sede legale				Indiana.		Civian	Comments	Contr		Calana	CAD
Provincia Comu	ine			Indirizzo		Civico	Esponente	Scala	Interno	Colore	CAP
							l '				
Codice Fiscale					Partita IV	A					
Telefono								_			
				Posta elettronica o	rdinaria		Posta ele	ettronica c	ertificata		
				Posta elettronica o	rdinaria		Posta ele	ettronica c	ertificata		
				Posta elettronica o	rdinaria		Posta ele	ettronica c	ertificata		
	ie delle	comunicaz	zioni relative	Posta elettronica o	7		Posta ele	ettronica c	ertificata		<u> </u>
				al procedimer	7	<u></u>	Posta ele	ettronica c	ertificata		^
domiciliazion (articolo 3-bis, comn	na 4-quinqu	ies del Decreto l	Legislativo 07/03/2	al procedimer	nto	e vengano inv				elettronica	Ó.
domiciliazion (articolo 3-bis, comn	na 4-quinqu	ies del Decreto l	Legislativo 07/03/2	e al procedimer 2005, n. 82)	nto	e vengano inv				elettronica	Ó,
domiciliazion (articolo 3-bis, comn	na 4-quinqu	ies del Decreto l	Legislativo 07/03/2	e al procedimer 2005, n. 82)	nto	e vengano inv				elettronica	
domiciliazion (articolo 3-bis, comn	na 4-quinqu	ies del Decreto l	Legislativo 07/03/2	e al procedimer 2005, n. 82)	nto	e vengano inv				elettronica	
domiciliazion (articolo 3-bis, comn	na 4-quinqu le che le co	ies del Decreto I municazioni re	Legislativo 07/03/2	e al procedimer 2005, n. 82)	nto	e vengano inv				elettronica	
domiciliazion (articolo 3-bis, comn Il sottoscritto chied	na 4-quinqu le che le co fessioni	ies del Decreto I municazioni re	Legislativo 07/03/2	e al procedimer 2005, n. 82)	Amministrazion	4				elettronica	
domiciliazion (articolo 3-bis, comn Il sottoscritto chied	na 4-quinqu le che le co fessioni	ies del Decreto I municazioni re Sta Silata solo in cas	Legislativo 07/03/2	e al procedimer 2005, n. 82) nento trasmesse dall'	Amministrazion	4		nte indirizz		elettronica	2
domiciliazion (articolo 3-bis, comn Il sottoscritto chied dati del prof (questa sezione deve	na 4-quinqu le che le co fessioni essere comp	ies del Decreto I municazioni re Sta Silata solo in cas	Legislativo 07/03/2	e al procedimer 2005, n. 82) nento trasmesse dall'	Amministrazion	4	iate al seguer	nte indirizz		elettronica	
domiciliazion (articolo 3-bis, comn Il sottoscritto chied dati del prof (questa sezione deve	na 4-quinqu le che le co fessioni essere comp	ies del Decreto I municazioni re Sta bilata solo in cas	Legislativo 07/03/2 e lative al procedim so il dichiarante è ur	e al procedimer 2005, n. 82) nento trasmesse dall' na persona fisica ricopi Nome	Amministrazion	4	iate al seguer	nte indirizz		elettronica	
domiciliazion (articolo 3-bis, comn Il sottoscritto chied dati del prof (questa sezione deve	na 4-quinqu le che le co fessioni essere comp	ies del Decreto I municazioni re Sta Silata solo in cas	Legislativo 07/03/2	e al procedimer 2005, n. 82) nento trasmesse dall' na persona fisica ricopi Nome	Amministrazion	4	iate al seguer	nte indirizz		elettronica	2
domiciliazion (articolo 3-bis, comn Il sottoscritto chied dati del prof (questa sezione deve	na 4-quinqu le che le co fessioni essere comp	ies del Decreto I municazioni re Sta bilata solo in cas	Legislativo 07/03/2 e lative al procedim so il dichiarante è ur	e al procedimer 2005, n. 82) nento trasmesse dall' na persona fisica ricopi Nome	Amministrazion	4	iate al seguer	nte indirizz		elettronica	
domiciliazion (articolo 3-bis, comn Il sottoscritto chied dati del prof (questa sezione deve	na 4-quinqu le che le co fessioni essere comp	ies del Decreto I municazioni re sta pilata solo in cas	Legislativo 07/03/2 e lative al procedim so il dichiarante è ur	e al procedimer 2005, n. 82) nento trasmesse dall' na persona fisica ricopi Nome	Amministrazion	4	iate al seguer	nte indirizz			mero iscrizione
domiciliazion (articolo 3-bis, comn Il sottoscritto chied dati del prof (questa sezione deve	na 4-quinqu le che le co fessioni essere comp	ies del Decreto I municazioni re sta pilata solo in cas	Legislativo 07/03/2 elative al procedim so il dichiarante è un	e al procedimer 2005, n. 82) nento trasmesse dall' na persona fisica ricopi Nome	Amministrazion	ofessionista)	iate al seguer	nte indirizz	zo di posta e		
domiciliazion (articolo 3-bis, comn Il sottoscritto chied dati del prof (questa sezione deve	na 4-quinquile che le coi fessioni essere comp Cognome	ies del Decreto I municazioni re sta pilata solo in cas	Legislativo 07/03/2 elative al procedim so il dichiarante è un	e al procedimer 2005, n. 82) nento trasmesse dall' na persona fisica ricopi Nome	Amministrazion	ofessionista)	iate al seguer	nte indirizz	zo di posta e		
domiciliazion (articolo 3-bis, comn Il sottoscritto chied dati del prof (questa sezione deve Titolo Data di nascita Partita IVA Studio Professionale	na 4-quinquile che le coi fessioni essere comp Cognome	ies del Decreto I municazioni re sta pilata solo in cas	Legislativo 07/03/2 elative al procedim so il dichiarante è un	e al procedimer 2005, n. 82) nento trasmesse dall' na persona fisica ricopi Nome	Amministrazion	ofessionista)	Codice F	nte indirizz	zo di posta e	cia Nu	
domiciliazion (articolo 3-bis, comn Il sottoscritto chied dati del prof (questa sezione deve Titolo Data di nascita Partita IVA Studio Professionale	na 4-quinquile che le coi fessioni essere comp Cognome	ies del Decreto I municazioni re sta pilata solo in cas	Legislativo 07/03/2 elative al procedim so il dichiarante è un	e al procedimer 2005, n. 82) mento trasmesse dall' ma persona fisica ricopi Nome	Amministrazione	ofessionista) Regione	Codice F	nte indirizz	zo di posta e	cia Nu	mero iscrizione
domiciliazion (articolo 3-bis, comm Il sottoscritto chied dati del prof (questa sezione deve Titolo Data di nascita Partita IVA Studio Professional Provincia Com	na 4-quinquile che le coi fessioni essere comp Cognome	ies del Decreto I municazioni re sta pilata solo in cas	Legislativo 07/03/2 elative al procedim so il dichiarante è un Luogo di nascita	e al procedimer 2005, n. 82) mento trasmesse dall' ma persona fisica ricopi Nome	rente il ruolo di pro	ofessionista) Regione	Codice F	iscale anza	Province Colore	cia Nu	mero iscrizione
domiciliazion (articolo 3-bis, comn Il sottoscritto chied dati del prof (questa sezione deve Titolo Data di nascita Partita IVA Studio Professionale	na 4-quinquile che le coi fessioni essere comp Cognome	ies del Decreto I municazioni re sta cilata solo in cas Sesso Albo o ordine	Legislativo 07/03/2 elative al procedim so il dichiarante è un Luogo di nascita	e al procedimer 2005, n. 82) mento trasmesse dall' ma persona fisica ricopi Nome	rente il ruolo di pro	ofessionista) Regione	Codice F	nte indirizz	Province Colore	cia Nu	mero iscrizione

\circ		rietario o titolare di diritto reale		
	erec	e		
(0	erede unico		
(0	coerede		
		pertanto allega delega a coerede		
	del d	defunto		
	Cogno			Codice Fiscale
	Sesso	Data di nascita Luogo di nascita		Cittadinanza
		and a market		
	Data (del decesso	Luogo del decesso	
	pert	anto allega autocertificazione eredi		
0	altro	(es: curatore fallimentare, tutore, amministratore di sostegno, ecc.)		
		CH	HIEDE	
l rimb	orse	del versamento		
	_	del versamento	<i>r</i>	
Tributo				
Importo	0		Anno di riferimento	
€				
€				
				7
€				•
€				
l.		wanta matingiana		
		guente motivazione		
Motiva		amenti effettuati erroneamente		7.6
_		o, specificare		
	aiuc			
		CON	MUNICA	
✓ (di es	ssere a conoscenza che sull'importo che verrà rimb	orsato saranno compu	tati gli interessi, come previsto dal relat
,	vige	nte Regolamento in materia		
✓	di es	sere a conoscenza che l'importo verrà rimborsato e	ntro i termini previsti d	alla normativa vigente
		a modalità di riscossione prescelta è la seguente		
		ità del rimborso		
	0	compensazione nell'ambito dello stesso tributo		
(0	ritiro presso la tesoreria comunale (possibile solo p	er importi fino a 999.99	9 €)
	0	bonifico bancario o postale su conto corrente		
		IBAN		
		Intestatario		
		c.saaano		
		Codice fiscale intestatario		
		Istituto		V - 1
		Codice BIC/Swift (da compilare se il conto è estero)		
		Codice BIC/Swift (da compilare se il conto è estero)		
	di e	·	dollo coordinata barra	io indicato
	di co	Codice BIC/Swift (da compilare se il conto è estero) municare tempestivamente l'eventuale variazione c	delle coordinate bancari	rie indicate
	di co	·	delle coordinate bancari	rie indicate
	di cc	·	delle coordinate bancar	rie indicate

delega al ritiro presso la tesoreria co		
(da compilare in caso di persona giuridica o se viene incari Cognome	cato al ritiro un soggetto diverso dall'intestatario) Nome	Codice Fiscale
Data di nascita Sesso Luogo di	nascita	Cittadinanza
pertanto allega copia del documento d'	identità del delegato	
Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 80	n)	
	Elenco degli allegati allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed el	lencati sul portale)
dutoceruncazione eredi (da allegare in caso di decesso del beneficiario delega a coerede (da allegare se il dichiarante è coerede) documentazione attestante i versa		
copia del documento d'identità del	delegato ai ritiro	
altri allegati		
	nformativa sul trattamento dei dati persoi	nali
(ai sensi del Regolamo	ento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legisla	ntivo 30/06/2003, n. 196)
rispetto dei principi dell'art. 5 del Gl	OPR. Diritti dell'interessato.	rattamento dei dati personali conferiti nel rà revocarlo, in qualsiasi momento, con la
momento, al trattamento per finali Per l'esercizio dei diritti (articoli d presentata al Responsabile della pr	tà di marketing diretto, compresa la profilaz a 15 a 22 del GDPR), es. accesso ai dati, otezione dei dati: E-mail: rpd@comune.gen	rettifica, cancellazione etc. l'istanza sarà ova.it e PEC: dpo.comge@postecert.it.
· ·		vw.garanteprivacy.it e ai sensi dell'art. 79
	flaggare il presente riquadro che attesta d dati personali pubblicata sul sito isti	di aver letto e ben compreso l'informativa tuzionale della Civica Amministrazione:
Genova		
Luogo	Data	il dichiarante
		<u> </u>