



Amministrazione destinataria
 Comune di Genova
 Ufficio destinatario

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

Il sottoscritto

Cognome		Nome			Codice Fiscale					
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza					
Residenza										
Provincia	Comune		Indirizzo		Civico	Esponente	Scala	Interno	Colore	CAP
Telefono cellulare	Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata					
in qualità di <i>(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)</i>										
Ruolo										
Denominazione/Ragione sociale					Tipologia					
Sede legale										
Provincia	Comune		Indirizzo		Civico	Esponente	Scala	Interno	Colore	CAP
Codice Fiscale					Partita IVA					
Telefono			Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata					

domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

dati del professionista

(questa sezione deve essere compilata solo in caso il dichiarante è una persona fisica ricoprente il ruolo di professionista)

Titolo		Cognome		Nome		Codice Fiscale				
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza					
Partita IVA	Albo o ordine professionale			Regione		Provincia	Numero iscrizione			
Studio Professionale										
Provincia	Comune		Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Interno	Colore	SNC <input type="checkbox"/>
Telefono cellulare		Telefono studio		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata				

in quanto**Ruolo**

- proprietario o titolare di diritto reale
- erede
- erede unico
- coerede

pertanto allega delega a coerede

del defunto

Cognome	Nome	Codice Fiscale
Sesso	Data di nascita	Luogo di nascita
Data del decesso	Luogo del decesso	

pertanto allega autocertificazione eredi

- altro (es: curatore fallimentare, tutore, amministratore di sostegno, ecc.)

CHIEDE

il rimborso del versamento

Tributo	
Importo	Anno di riferimento
€	
€	
€	
€	

per la seguente motivazione**Motivazione**

- pagamenti effettuati erroneamente
- altro, specificare

COMUNICA

- di essere a conoscenza che sull'importo che verrà rimborsato saranno computati gli interessi, come previsto dal relativo vigente Regolamento in materia
- di essere a conoscenza che l'importo verrà rimborsato entro i termini previsti dalla normativa vigente
- che la modalità di riscossione prescelta è la seguente

Modalità del rimborso

- compensazione nell'ambito dello stesso tributo
- ritiro presso la tesoreria comunale (possibile solo per importi fino a 999,99 €)
- bonifico bancario o postale su conto corrente

IBAN**Intestatario****Codice fiscale intestatario****Istituto****Codice BIC/Swift (da compilare se il conto è estero)**

- di comunicare tempestivamente l'eventuale variazione delle coordinate bancarie indicate

delega al ritiro presso la tesoreria comunale

(da compilare in caso di persona giuridica o se viene incaricato al ritiro un soggetto diverso dall'intestatario)

Cognome		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: 800)

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

- copia del documento di identità
(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)
- autocertificazione eredi
(da allegare in caso di decesso del beneficiario)
- delega a coerede
(da allegare se il dichiarante è coerede)
- documentazione attestante i versamenti tributari effettuati
- copia del documento d'identità del delegato al ritiro
- altri allegati (specificare)

Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

- Gli Uffici della Civica Amministrazione, titolare del trattamento, svolgono il trattamento dei dati personali conferiti nel rispetto dei principi dell'art. 5 del GDPR. Diritti dell'interessato.
Nel caso l'interessato abbia espresso un consenso al trattamento, egli potrà revocarlo, in qualsiasi momento, con la medesima facilità con la quale lo ha accordato ai sensi dell'art.7, par. 3) del GDPR. Inoltre, potrà opporsi, in qualsiasi momento, al trattamento per finalità di marketing diretto, compresa la profilazione come stabilito dall'art. 21 del GDPR. Per l'esercizio dei diritti (articoli da 15 a 22 del GDPR), es. accesso ai dati, rettifica, cancellazione etc. l'istanza sarà presentata al Responsabile della protezione dei dati: E-mail: rpd@comune.genova.it e PEC: dpoconge@postecert.it. L'art. 77 del GDPR ha previsto il reclamo all'Autorità di controllo <https://www.garanteprivacy.it> e ai sensi dell'art. 79 l'interessato potrà adire le opportune sedi giudiziarie.
Prima di proseguire è richiesto di flaggare il presente riquadro che attesta di aver letto e ben compreso l'informativa completa sul trattamento dei dati personali pubblicata sul sito istituzionale della Civica Amministrazione: <https://www.comune.genova.it/privacy>.

Genova

Luogo

Data

il dichiarante