



**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						
<b>Residenza</b>										
Provincia	Comune		Indirizzo		Civico	Esponente	Scala	Interno	Colore	CAP
Telefono cellulare	Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata					
<b>in qualità di</b> <i>(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)</i>										
Ruolo										
Denominazione/Ragione sociale					Tipologia					
<b>Sede legale</b>										
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				
<b>Studio Professionale</b>											
Provincia	Comune		Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Interno	Colore	SNC	CAP
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

<b>Cognome</b>	<b>Nome</b>	<b>Codice Fiscale</b>
<b>Sesso</b>	<b>Data di nascita</b>	<b>Luogo di nascita</b>
<b>Data del decesso</b>	<b>Luogo del decesso</b>	

**pertanto allega autocertificazione eredi**

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

**CHIEDE**

il rimborso del versamento

<b>Tributo</b>	
<b>Importo</b>	<b>Anno di riferimento</b>
€	
€	
€	
€	

**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)

<b>Cognome</b>		<b>Nome</b>	<b>Codice Fiscale</b>
<b>Data di nascita</b>	<b>Sesso</b>	<b>Luogo di nascita</b>	<b>Cittadinanza</b>

**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)*

<input type="checkbox"/>	copia del documento di identità <i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i>
<input type="checkbox"/>	autocertificazione eredi <i>(da allegare in caso di decesso del beneficiario)</i>
<input type="checkbox"/>	delega a coerede <i>(da allegare se il dichiarante è coerede)</i>
<input type="checkbox"/>	documentazione attestante i versamenti tributari effettuati
<input type="checkbox"/>	copia del documento d'identità del delegato al ritiro
<input type="checkbox"/>	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](mailto:rpd@comune.genova.it) e PEC: [dpo@comune.genova.it](mailto:dpo@comune.genova.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		
<b>Luogo</b>	<b>Data</b>	<b>il dichiarante</b>