Amministrazione destinataria

Comune di Genova

Ufficio destinatario

Ufficio IMU-TASI

Domanda di rimborso TASI

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 *(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)*

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

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	Cittadinanza

Data del decesso	Luogo del decesso

pertanto allega autocertificazione eredi

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

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

Da non usare per presentazione cartacea

CHIEDE

il rimborso relativamente ai seguenti versamenti TASI

Anno	Totale importo
	€

per la seguente motivazione

Motivazione

- ○ errata detrazione abitazione principale
- ○ errata aliquota
- ○ variazione estimi catastali
- ○ doppio versamento
- ○ altro (specificare)

per l'immobile

Tipo (particella terreni o unità immobiliare urbana)	Codice catastale	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria

Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Esponente	Scala	Piano	Interno	Colore	CAP

Classe	Percentuale di possesso
	%

Utilizzo specifico

- ○ abitazione principale
- ○ pertinenza dell'abitazione principale
- ○ altro (specificare)

☐ **ulteriore immobile**

Tipo (particella terreni o unità immobiliare urbana)	Codice catastale	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria

Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Esponente	Scala	Piano	Interno	Colore	CAP

Classe	Percentuale di possesso
	%

Utilizzo specifico

- ○ abitazione principale
- ○ pertinenza dell'abitazione principale
- ○ altro (specificare)

☐ **ulteriore immobile**

Tipo (particella terreni o unità immobiliare urbana)	Codice catastale	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria

Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Esponente	Scala	Piano	Interno	Colore	CAP

Classe	Percentuale di possesso
	%

Utilizzo specifico

- ○ abitazione principale
- ○ pertinenza dell'abitazione principale
- ○ altro (specificare)

da non usare per presentazione cartacea

COMUNICA

☑ di essere a conoscenza che sull'importo saranno computati gli interessi calcolati al tasso legale maggiorato di un punto percentuale, come previsto dal Regolamento comunale vigente

☑ di essere a conoscenza che la quota comune verrà rimborsata entro i 180 giorni previsti dalla normativa vigente

☑ che la modalità di riscossione prescelta è la seguente

Modalità del rimborso	
○	ritiro presso la tesoreria comunale Unicredit (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 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)

da non usare per presentazione cartacea

Elenco degli allegati	
(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)	
☐	documentazione attestante i versamenti tributari effettuati
☐	autocertificazione eredi *(da allegare in caso di decesso del beneficiario)*
☐	delega a coerede *(da allegare se il dichiarante è coerede)*
☐	copia del documento d'identità del delegato al ritiro
☐	copia del documento di identità *(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)*
☐	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: dpocomge@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**

da non usare per presentazione cartacea