



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 <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				

in quanto

Ruolo	
<input type="radio"/>	proprietario o titolare di diritto reale
<input type="radio"/>	erede
<input type="radio"/>	erede unico
<input type="radio"/>	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	
<input type="radio"/>	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

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									
<input type="radio"/> abitazione principale <input type="radio"/> pertinenza dell'abitazione principale <input type="radio"/> 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									
<input type="radio"/> abitazione principale <input type="radio"/> pertinenza dell'abitazione principale <input type="radio"/> 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									
<input type="radio"/> abitazione principale <input type="radio"/> pertinenza dell'abitazione principale <input type="radio"/> altro (specificare)									

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)

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: 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 sottostante 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://smart.comune.genova.it/node/8227>

Genova

Luogo

Data

Il dichiarante