

**RICHIESTA DI RIMBORSO/COMPENSAZIONE
DI ENTRATE/TRIBUTI PROVINCIALI**

Il/la sottoscritto/a _____ cod.fisc. _____

nato/a a _____ (prov. _____) il

residente in _____ (prov. _____) n.tel.

via/piazza _____ n° _____

CHIEDE IL RIMBORSO/COMPENSAZIONE

dell'importo di € _____, relativo agli anni _____, pagato a titolo di:

- Canone Unico Patrimoniale
- Tosap / Canone Impianti Pubblicitari
- Avviso di accertamento relativo a _____ anni _____
- Altro: _____

per la seguente

motivazione: _____

A tal fine allega alla presente dichiarazione la seguente documentazione:

- Copia della ricevuta di versamento del tributo relativo alla richiesta di rimborso/compensazione;
- Altro: _____

Richiede, inoltre, che il rimborso avvenga tramite:

- accredito sul sottoindicato conto corrente bancario:

Banca _____ Ag.

CODICE IBAN _____

- compensazione con la seguente tassa/imposta _____
dovuta alla Provincia di AREZZO . A tal fine dichiara di essere a conoscenza di poter
procedere alla compensazione solamente dopo aver ricevuto apposita autorizzazione scritta
da parte dell'Amministrazione.

Arezzo, _____

Il/la richiedente _____

(firma per esteso e leggibile)

INFORMATIVA AI SENSI DEL REGOLAMENTO U.E. 2016/679

In osservanza all'art.13 del GDPR 2016/679, la Provincia di Arezzo, in qualità di Titolare del trattamento, la invita a leggere il contenuto dell'Informativa integrale disponibile sul sito istituzionale dell'Ente https://provincia.arezzo.it/wp-content/uploads/gdpr/Informativa-GDPR_RAG_tributi.pdf