COMUNE DI FONDI
(Provincia di Latina)

SETTORE BILANCIO E FINANZE

SERVIZIO TRIBUTI

Estremi di presentazione

Piazza Municipio n. 1 - 04022 FONDI (LT) - Tel. 0771 507446
E-mail: ufficio.tributi@comunedifondi.it - PEC: tributi.fondi@pecaziendale.it

Ricevuta dall'impiegato il ____/____/_____

MODULO DI RICHIESTA DI RETTIFICA DEGLI IMPORTI ADDEBITATI

Richiesta scritta di rettifica degli importi addebitati: comunicazione scritta fatta pervenire al gestore dell'attività di gestione delle tariffe e dei rapporti con gli utenti, anche per via telematica, con la quale l'utente esprime, in relazione ad importi già pagati o per i quali è stata richiesta la rateizzazione, lamentele circa la non correttezza degli importi addebitati.

UTENTE

CODICE UTENTE |___|___|___|___|___|___|___| *(si trova sulla prima pagina dell'Informativa TARI)*

CODICE UTENZA |___|___|___|___|___|___|___| *(si trova nel "Dettaglio degli immobili" presente nell'Informativa TARI)*

PERSONA FISICA

Cognome _____ Nome _____

Nato/a _____ Prov. (_____) il ____ /____ /_____

Codice Fiscale *(obbligatorio)* |___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|

Residente in Via _____ n. _____ int. _____ scala _____

nel Comune di _____ Prov. (_____) - CAP_____

Tel. _____ E-mail/PEC _____

SOGGETTO DIVERSO DA PERSONA FISICA

Cognome _____ Nome _____

Nato/a _____ Prov. (_____) il ____ /____ /_____

Codice Fiscale *(obbligatorio)* |___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|

Residente in Via _____ n. _____ int. _____ scala _____

nel Comune di _____ Prov. (_____) - CAP_____

Tel. _____ E-mail/PEC _____

In qualità di _____ della Ditta/Soc. *(Ragione Sociale)* _____

Codice Fiscale *(obbligatorio)* |___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|

Residente in Via _____ n . _____ int. _____ scala _____

nel Comune di _____ Prov. (_____) - CAP_____

Tel. _____ E-mail/PEC _____

CHIEDE

☐ **LA RETTIFICA** degli importi addebitati *(rimborso)* nell'Informativa TARI relativa all'anno _____,

per la seguente motivazione _____

_____

_____

Di voler disporre la restituzione a mezzo

☐ **COMPENSAZIONE** con gli importi addebitati nel primo documento di riscossione utile

☐ **ACCREDITO** su Conto Corrente: **codice IBAN** - intestato a _____

BANCA: _____

Qualora l'utente per il quale viene chiesto il rimborso differisse dall'intestatario del conto corrente, è necessario allegare anche:

PER LE UTENZE DOMESTICHE:

◊ Dichiarazione di successione o dichiarazione sostitutiva di atto notorio per individuare l'asse ereditario (in caso di decesso dell'utente)

◊ Delega all'incasso firmata dai coeredi (in caso di decesso dell'intestatario)

PER LE UTENZE NON DOMESTICHE:

◊ Delega all'incasso firmata dal rappresentante legale e/o liquidatore in carica e/o soci della ragione sociale intestataria del rimborso

◊ Documento di identità del rappresentante legale e/o liquidatore in carica e/o soci

A TAL FINE ALLEGA:

☐ Fotocopia del documento di identità del richiedente *(nel caso in cui la domanda non venga presentata direttamente dall'utente è necessario allegare atto di delega con fotocopia di un documento di riconoscimento del delegante e del delegato)*

☐ Documentazione a sostegno della richiesta di rettifica

INFORMATIVA PRIVACY art 13 679/2016 e D. Lgs. 196/03 s. m. i.

I presenti dati personali sono raccolti al fine di poter assolvere ad adempimenti previsti da leggi nello svolgimento delle funzioni istituzionali, per le finalità connesse alla gestione del SERVZIO BILANCIO E FINANZE da parte del Titolare del trattamento dei Dati.

Il Titolare del Trattamento è il Comune di Fondi - Piazza Municipio, 1 - 04022 - Partita Iva: 01061770598 - Cod. fiscale: 81003290590 Tel. 0771 5071 *(centralino)* Fax. 0771 504262 - Sito Internet: www.comunedifondi.it - PEC: comune.fondi@pecaziendale.it

Il Titolare ed il Responsabile del Trattamento dei Dati hanno proceduto a nominare ciascuno un Responsabile della Protezione dei Dati DPO, raggiungibile ai recapiti indicati nelle Sezioni Privacy dei siti istituzionali dei rispettivi organismi. Il DPO nominato è la Fondazione Logos PA Fondazione di Partecipazione, P.IVA 02404510808 con sede legale in Via Lia n. 13 - 89100 Reggio Calabria (RC) Contatti: +39 06 321.105.14 - Sito web: www.logospa.it - PEC: fondazionelogospa@legpec.it - E-mail: info@logospa.it

I dati personali sono acquisiti direttamente dall'Interessato e/o da altri soggetti pubblici e il loro trattamento è svolto in forma cartacea e anche mediante strumenti informatici e telematici.

I dati possono essere comunicati nell'ambito degli altri uffici istituzionali e amministrativi, nonché conosciuti dai soggetti pubblici interessati ai procedimenti sanzionatori e di contenzioso, nonché dai privati nei casi e nei modi previsti dalle disposizioni normative in materia di accesso agli atti.

L'informativa completa è visionabile sul sito istituzionale dell'Ente. L'interessato può esercitare i diritti come previsti dall'art.12 del GDPR/2016 come descritto nell'informativa presente sul sito.

Firma

Fondi, lì _____ _____

Il presente modulo, compilato in ogni sua parte, può essere inviato,

- **tramite posta a: Comune di Fondi - Settore Bilancio e Finanze - Servizio tributi - Piazza Municipio n. 1 - 04022 Fondi (LT)**
- **tramite email a: ufficio.tributi@comunedifondi.it**
- **tramite PEC a: tributi.fondi@pecaziendale.it**