



CONSORZIO 4 BASSO VALDARNO

Sede legale: VIA SAN MARTINO, 60 – 56125 PISA
C.F.: 02127580500 - tel.: 050 505411 - fax: 050 505438
pec: segreteria@pec.c4bassovaldarno.it

MOD		
Rich rimborso Persona Giuridica		
Vers	Rev	Data
01	01	20.06

Al **Consorzio 4 Basso Valdarno**
Via San Martino n. 60
56125 PISA (PI)
SETTORE CATASTO

Oggetto: Richiesta di rimborso da parte di persona giuridica.

IL/LA SOTTOSCRITTO/A -----

NATO/A ----- il -----/-----/-----, C.F. -----

IN QUALITA' DI LEGALE RAPPRESENTANTE DELLA SOCIETA' -----

CON SEDE NEL COMUNE ----- Via ----- no -----

TEL . ----- @ -----

INTESTATARIO DELL'AVVISO/CARTELLA No -----

CHIEDE IL RIMBORSO DEL CONTRIBUTO DI BONIFICA/IDRAULICO DELL'IMPORTO DI € ----- RELATIVO

ALL'ANNO/ANNI -----

PER IL SEGUENTE MOTIVO:

IL RIMBORSO DEL VERSAMENTO DI EURO ----- ESEGUITO IN DATA -----/-----/----- PER:

- Versamento errato, (non dovuto al Consorzio);
- Versamento eccedente il dovuto, (doppio pagamento o importo errato);
- Versamento eseguito tardivamente rispetto alla data di chiusura della fase volontaria della riscossione; Altro
-

CHIEDO, INOLTRE, CHE IL RIMBORSO SIA EFFETTUATO NEL SEGUENTE MODO:

1. ACCREDITO SUL PROPRIO C/C BANCARIO CODICE IBAN costituito da 27 caratteri così suddivisi:

-----/-----/---/-----/-----/-----

PRESSO LA BANCA

- SEDE -----

Il sottoscritto dichiara altresì di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati, ai sensi e per gli effetti di cui all' art. 15 e ss. del Regolamento UE 679/2016 e successive modifiche.

Il sottoscritto esprime il consenso al trattamento dei propri dati personali qualificati dalla suddetta legge per i soli fini istituzionali dell'Ente.

----- li -----

Firma

Allegati:

- 1) Ricevuta/e di pagamento di cui si chiede il rimborso.
- 2) Documento d'identità in corso di validità.

GARANZIA DI PROTEZIONE RISERVATEZZA DEI DATI PERSONALI

Per maggiori informazioni circa il trattamento dei dati personali, il contribuente potrà visitare il sito consortile: www.bassovaldarno.it nell'apposita sezione dedicata al GDPR dalla quale potrà scaricare l'informativa completa, oppure accedendo direttamente al seguente link: www.bassovaldarno.it/esercizio-diritti-dell'interessato.



CONSORZIO 4 BASSO VALDARNO

Sede legale: VIA SAN MARTINO, 60 – 56125 PISA
C.F.: 02127580500 - tel.: 050 505411 - fax: 050 505438
pec: segreteria@pec.c4bassovaldarno.it

Indicazioni per la compilazione del Modulo

- 1) *Per l'intestatario dell'immobile:*
 - a) *inserire tutti i dati richiesti*
 - b) *allegare copia di documento di identità in corso di validità*
 - c) *allegare copia della ricevuta di pagamento del tributo per il quale si chiede il rimborso*

- 2) *Presentare la richiesta secondo una delle seguenti modalità*
 - a) *a mezzo posta elettronica (mail) al seguente indirizzo: segreteria@c4bassovaldarno.it*
 - b) *a mezzo posta elettronica certificata (pec) al seguente indirizzo: segreteria@pec.c4bassovaldarno.it*
 - c) *per posta presso: Consorzio 4 Basso Valdarno, Via San Martino, 60 - 56125 Pisa (PI);*
 - d) *“a mano” presso l’Ufficio Protocollo della Sede di Pisa, Via San Martino 60*