



RICHIESTA REGOLARIZZAZIONE VERSAMENTO

Il sottoscritto contribuente:

nata/o a il C.F.:

residente a CAP in via n

Tel.

C H I E D E

di regolarizzare il versamento, spettante allo Stato, effettuato al Comune di €. _____ ;

di regolarizzare il versamento, spettante al Comune, effettuato allo Stato di €. _____ ;

per l'anno _____ relativo al tributo _____.

Data,.....

Firma

.....

Allega:

- fotocopia del versamento
-

Informativa per la privacy

Ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003, La informiamo che il trattamento dei dati personali da Lei forniti è finalizzato unicamente alle operazioni connesse con la gestione della Sua pratica ed avverrà presso l'U.O.Tributi, sia manualmente che tramite l'utilizzo di procedure informatizzate, nei modi e nei limiti necessari per perseguire la predetta finalità.

Diritti

L'interessato può in ogni momento esercitare i diritti di accesso, rettifica, aggiornamento e integrazione, nonché di cancellazione o trasformazione in forma anonima dei dati se trattati in violazione di legge, ed infine il diritto di opposizione per motivi legittimi, come previsto dagli artt. 7 e seguenti del D. Lgs. n. 196/2003 rivolgendosi al Responsabile dell'U.O.Tributi.