

Al Dirigente Circoscrizione 8

SEDE

ISTANZA RICHIESTA RIMBORSO

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a _____ il _____

residente a in _____ Via/corso/piazza _____

tel. _____ mail _____

CHIEDE

- ☐ SGRAVIO (se non si è ancora pagato il canone)
- ☐ DISCARICO
- ☐ RIMBORSO per compensazione ai sensi dell'articolo 16 del Regolamento Comunale n. 395 (se si è già provveduto al pagamento)

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art.76 del D.P.R. 445 del 28 Dicembre 2000, e **a tal fine**

DICHIARA (Motivazioni dello sgravio/rimborso per compensazione)

a tal fine fornisce il seguente CODICE IBAN:

Dichiaro di essere informato ai sensi e per gli effetti di cui all'art.13 del D.Lgs 196/2003 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

(luogo , data)

Firma del Dichiarante