

## Comune di MyCity PNRR Provincia di Bologna

			ALL'UFFICIO TRIBUTI				
OGGETTO: Comunica luogo a rimborsi (art. febbraio 2016).	azione versamento 1, comma 725, c	o allo Stat Iella legge	o di una sc n. 147 del	omma spettante al	Comune che ma 3, del de	e non dà	
II/la							
sottoscritto/a							
nato		a					
il							
C.F	residente a						
in via							
n							
Telefono			mail				
da compilare solo nel c	aso in cui il versam	ento sia sta	ato effettuato	da una società			
Legale		Rappi	resentante			della	
Società							
con						sede	
in							
Via				n.			
telefono			mail				
in qualità di proprieta	rio detentore degl	i immobili	assoggettat	ti all'imposta in ogg	etto		
Indirizzo immobile	Foglio	Pa	rticella	Subalterno	Categori	ia Cat.	
		co	MUNICA				
di aver versato erronea	amente allo Stato le	seguenti s	somme destir	nate al Comune di		:	
DESCRIZIONE			SOMME VERSATE ALLO STATO				

	Tributo¹, anno						
	Tributo*, anno						
	Tributo*, anno						
	Totale						
Allega i seguenti documenti obbligatori:							
fotocopia quietanze di versamento (bollettino o mod. F24);							
			Pag. 2 di 2				
Dichiara di essere informato, tramite apposita informativa resa disponibile dall'ente a cui è indirizzato il presente documento, ai sensi e per gli effetti degli articoli 13 e seg. del Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati (RGPD-UE 2016/679), che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente istanza/dichiarazione viene resa.							
Data/							
		II/la Contribuente					

<sup>1</sup> Indicare l'imposta per la quale si comunica l'errato versamento