

COMUNE DI GENOVA DIREZIONE ENTRATE TRIBUTARIE E CANONI Ufficio IMU/TASI Via Cantore 3 (10' piano) 16149 Genova

#### RICHIESTA DI RIMBORSO IMU

#### Informativa sul trattamento dei dati personali (art. 13 Regolamento U.E. 2016/679) raccolti dal Comune di Genova, Direzione Entrate Tributarie e Canoni per la pratica di gestione tributi locali ICI/IMU/TASI

Titolare del trattamento dei dati personali è il COMUNE DI GENOVA, legale rappresentante il Sindaco pro-tempore, con sede in Via GARIBALDI n.9, Genova 16124, e-mail: urpgenova@comune.genova.it; PEC: comunegenova@postemailcertificata.it

L'Ufficio del Responsabile della Protezione dei dati personali per il Comune di Genova (DPO) è ubicato in Via Garibaldi n.9, Genova 16124, e-mail: rpd@comune.genova.it, PEC: dpo.comge@postecert.it; Telefono: 010-5572665.

La Direzione Entrate Tributarie e Canoni del Comune di Genova, nell'ambito dell'attività finalizzata alla gestione contabile/amministrativa dei tributi locali ICI/IMU/TASI, tratterà i dati personali raccolti con modalità prevalentemente informatiche e telematiche, alle condizioni stabilite dal Regolamento (UE) 2016/679 (RGPD), in particolare per l'esecuzione dei propri compiti di interesse pubblico, ivi incluse le finalità di archiviazione, di ricerca storica e di analisi per scopi statistici.

Nella fattispecie vengono raccolti dati personali come nome, cognome, data e luogo di nascita, indirizzo, codice fiscale, telefono, e-mail, dati immobiliari, dati bancari.

dati bancari.

dati bancari.
I dati saranno trattati esclusivamente per le finalità di cui sopra dal personale del Comune di Genova e da eventuali collaboratori esterni, come Società, Associazioni o Istituzioni o altri soggetti espressamente nominati quali responsabili del trattamento. Al di fuori di queste ipotesi, i dati non saranno comunicati a terzi né diffusi, se non nei casi specificamente previsti dal diritto nazionale o dell'Unione europea.
Il conferimento dei dati richiesti nei campi contrassegnati da asterisco (o indicati nel modulo quali obbligatori) è indispensabile e il loro mancato inserimento non consente di completare l'istruttoria necessaria per quanto richiesto. Per contro, il rilascio dei dati presenti nei campi non contrassegnati da asterisco (o non indicati nel modulo quali obbligatori), pur potendo risultare utile per agevolare i rapporti con il Comune di Genova è facoltativo, e la loro mancata indicazione non pregiudica il completamento della procedura.
I dati saranno trattati per tutto il tempo necessario alla definizione di quanto richiesto dall'utente o quanto previsto dalla procedura e saranno successivamente conservati in conformità alle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa.
Gli interessati hanno il diritto di chiedere al titolare del trattamento: accesso ai dati personali, rettifica, cancellazione, limitazione, opposizione al trattamento e diritto alla portabilità dei dati. L'apposita istanza al Titolare del trattamento dei dati personali è presentata tramite il Responsabile della protezione dei dati presso il Comune di Genova (DPO) i cui contatti sono indicati in apertura della presente informativa.
Gli interessati, ricorrendone i presupposti, hanno, altresi, il diritto di proporre reclamo al Garante quale autorità di controllo secondo le procedure previste ed indicate sul sito del Garante per la tutela dei dati personali (www.garanteprivacy.it).

Nota Bene: i campi contrassegnati con (\*) sono obbligatori

Il sottoscritto									
Cognome*			Nome*						
nato a*			il*		C.F.*				
residente nel Comu	ne di*				Provinc	cia*	C.A.	P.*	
Via*					Civico*	k	Int.*	Scala <sup>3</sup>	*
Telefono		Cellulare .			Fax				
PEC			. Ema	il					
O in qualità di pro	prietario / tito	olare di diritto rea	ale						
o in qualità di								(	della
Ditta/Società*									
Codice fiscale*			Partit	a I.V.A.*					
Con sede nel Comu	ne di*				Provir	ncia*	C.A	.P.*	
Via *					Civico*		Int.*	Scala*	
Telefono		Cellulare			Fax				
PEC *			Ema	il					
in qualità di erede di (Cognome / Nome)*									
Codice fiscale*				deceduto i	l*				

Consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 / 2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, ai sensi dell'art. 47 del suddetto D.P.R.



### RICHIEDE IL RIMBORSO IMU

per 1	'anno/i *	-			-	
		DETTAGLIO	RIMBORSO RIC	HIESTO PE	R ANNO	
Anno	Quota Comune		Quota Stato (cat. D)		per un totale di	per :
variazio	ne estimi catastali	errata aliquota	avviso di accertam	nento pagato e n	on dovuto	
altro						
Anno	Quota Comune		Quota Stato (cat. D)		per un totale di	per :
variazion	ne estimi catastali	errata aliquota	avviso di accertam	ento pagato e n	on dovuto	
altro						
Anno	Quota Comune		Quota Stato (cat. D)		per un totale di	per :
variazior	ne estimi catastali	errata aliquota	avviso di accertam	ento pagato e n	on dovuto	
altro						
anno	Quota Comune		Quota Stato (cat. D)		per un totale di	per :
variazion	e estimi catastali	errata aliquota	avviso di accertame	ento pagato e no	on dovuto	
altro	_					
_						
anno	Quota Comune		Quota Stato (cat. D)		per un totale di	per :
variazione estimi catastali errata aliquota avviso di accertamento pagato e non dovuto						
altro		Tram anquom	avviso di accertani	emo pagato e m	on dovato	
aiuo						
ull'importo	che ner la quota	Comune verr	à rimborsato entro i	i 180 ajorni r	revisti dalla norm	ativa vigente saran

Sull'importo, che per la quota Comune verrà rimborsato entro i 180 giorni previsti dalla normativa vigente, saranno computati gli interessi, come previsto dal Regolamento Comunale vigente, calcolati al tasso legale maggiorato di un punto percentuale.

Si precisa che, come previsto dalla Legge di stabilità per l'anno 2014, Legge n. 147 del 27.12.2013, all'art 1, comma 724, in caso di diritto al rimborso della quota in eccesso versata allo Stato sarà l'Erario che provvederà direttamente alla liquidazione su comunicazione dell'Ente scrivente, come previsto dall'art. 1, comma 724, della Legge di stabilità 2014 sopra citata.



Orario. Mattino: dal lunedì al venerdì 8,30 - 12,30. Pomeriggio: mercoledì 14,00 - 16,00

## PER I SEGUENTI IMMOBILI

Via/Piazza*					Civ.*	Int.*	Sc.*
Dati Catastali: Sezione*	Foglio*	Numero*	Sub.*	Categoria*	Classe	% posses	so*
Utilizzo specifico: Abitazi  Locato Altro			dell'abitazione pr ma3 L.431/98)	incipale C		omodato gra zio d'impres	
Via/Piazza*					Civ.*	Int.*	Sc.*
Dati Catastali: Sezione*	Foglio*	Numero*	Sub.*	Categoria*	Classe	% poss	esso*
Utilizzo specifico: Abita Loca Altro	ito a canone cor		a dell'abitazione mma3 L.431/98)	· _ ·		comodato g	
Via/Piazza*					Civ.*	Int.*	Sc.*
Dati Catastali: Sezione*	Foglio*	Numero*	Sub.*	Categoria*	Classe	% pos	sesso*
Utilizzo specifico: Abid	ato a canone co	_	za dell'abitazione omma3 L.431/98	· _ · _		n comodato ercizio d'imp	_
Via/Piazza*					Civ.*	Int.*	Sc.*
Dati Catastali: Sezione*	Foglio*	Numero*	Sub.*	Categoria*	Classe	% pos	ssesso*
<u>Utilizzo specifico</u> : Abitazione principale Pertinenza dell'abitazione principale Concesso in comodato gratuito Locato a canone concordato (art2 comma3 L.431/98) Utilizzo diretto nell'esercizio d'impresa (cat C1,C3) Altro							
Via/Piazza*					Civ.*	Int.*	Sc.*
<u>Dati Catastali</u> : Sezione*	Foglio*	Numero*	Sub.*	Categoria*	Classe	% posse	**
<u>Utilizzo specifico</u> : Abitazione principale Pertinenza dell'abitazione principale Concesso in comodato gratuito Locato a canone concordato (art2 comma3 L.431/98) Utilizzo diretto nell'esercizio d'impresa (cat C1,C3) Altro							
SI ALLEGA: - fotocopia del do - copia/e della/e - modello autoc	ricevuta di p	agamento		di più eredi) <b>nel C</b> a	aso di bene	ficiario de	ceduto



# **MODALITA' DEL RIMBORSO**

	ESSO LA TESORERIA CON e non è possibile per importi supe		genzia Unicredit)	
			e munito di documento di ricor novembre dell'anno di emis	
E/ manibile dela			and the state of t	In
-	_		contestualmente all'invio del tà e codice fiscale del delegato	
		DELEGA		
T	. *		C E *	
Io sottoscritt			C.F.*	
delego il Sigr	_	da Caracinala	C.F.*	
ai ritiro dei	rimborso presso la Tesorei	ria Comunaie.		
Data		Firma del richiedente		
Data			(allegare fotocopia del documento d'ide	entità del delegato)
			(anogar o rotosopia asi assamonto a las	mata del delegato,
PONTETCO	DANCADIO / DOCTALE CI	U.C./C		
	BANCARIO/POSTALE SU spese per commissioni sono a cal	-		
	,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,			
Io sottoscritto*				
autorizzo il Co	mune di Genova ad effettua	are il rimborso con bon	ifico sul c/c di seguito indicato:	
Intestato a*				
Presso Istituto				
Codice IBAN*				
per i c/c esteri ii	ndicare il codice BIC/SWIFT			
L'eventuale variaz	ione delle coordinate bancarie/po	ostali deve essere comunica	ta tempestivamente.	
	a favore del soggetto autorizza		ente bancario dedicato, occorre mente firmata e corredata dei do	
"Matitone" 16149	Genova, oppure deve essere i	inviata tramite raccoma	Protocollo Generale, Via di Fra ndata semplice allo stesso indi comunegenova@postemailcertific	irizzo. Può essere
Data		Firma del richiedente		



Orario. Mattino: dal lunedì al venerdì 8,30 - 12,30. Pomeriggio: mercoledì 14,00 - 16,00