

**RICHIESTA RIMBORSO TASSA RIFIUTI**

Informativa sul trattamento dei dati personali (art. 13 Regolamento U.E. n. 679/2016) raccolti dal Comune di Genova per la seguente attività: applicazione della Tassa sui Rifiuti (TARI)

Il Comune di Genova, in qualità di titolare (con sede in Genova, Via Garibaldi n.9, telefono: 010557111; indirizzo mail: urpgenova@comune.genova.it, casella di posta elettronica certificata (Pec): comunegenova@postemailcertificata.it) tratterà i dati personali conferiti con il presente modulo, con modalità prevalentemente informatiche e telematiche, per le finalità previste dal Regolamento (UE) 2016/679 (RGPD), in particolare per l'esecuzione dei propri compiti di interesse pubblico o comunque connessi all'esercizio dei propri pubblici poteri, ivi incluse le finalità di archiviazione, di ricerca storica e di analisi per scopi statistici. Ove richiesto dagli interessati, i dati potranno essere trattati anche per comunicare eventi o altre iniziative di informazione di particolare interesse per la loro attività.

Il conferimento dei dati presenti 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 il rilascio del provvedimento finale o quant'altro 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 e saranno successivamente conservati in conformità alle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa.

I dati saranno trattati esclusivamente dal personale e da collaboratori del Comune di Genova o delle imprese espressamente nominate come 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. Alcuni dati potranno essere pubblicati on line nella sezione Amministrazione Trasparente in quanto necessario per adempiere agli obblighi di legge previsti del D.Lgs. n. 33/2013 - testo unico in materia di trasparenza amministrativa.

Gli interessati hanno il diritto di chiedere al titolare del trattamento l'accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che li riguarda o di opporsi al trattamento (artt. 15 e ss. del RGPD). L'apposita istanza all'Autorità è presentata contattando il Responsabile della protezione dei dati presso il Comune di Genova (Responsabile della Protezione dei dati personali, Via Garibaldi n.9, Genova 16124, email: DPO@comune.genova.it). Gli interessati, ricorrendone i presupposti, hanno, altresì, il diritto di proporre reclamo al Garante quale autorità di controllo secondo le procedure previste.

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

Io sottoscritto/a

Cognome*	<input type="text"/>	Nome*	<input type="text"/>
Nato a*	<input type="text"/>	Provincia*	<input type="text"/>
		il*	<input type="text"/>
			gg/mm/aaaa
Residente in*	<input type="text"/>	Civico*	<input type="text"/>
	(via, salita, piazza, ecc..)	Interno*	<input type="text"/>
		Scala*	<input type="text"/>
Cap*	<input type="text"/>	Città*	<input type="text"/>
		Provincia*	<input type="text"/>
Codice fiscale*	<input type="text"/>	Partita IVA*	<input type="text"/>
Tel.	<input type="text"/>	Cell	<input type="text"/>
		Email	<input type="text"/>
Pec	<input type="text"/>	Fax	<input type="text"/>

Compilare il riquadro successivo esclusivamente nel caso di intestazione utenza a persone giuridiche:

n qualità di*	<input type="text"/>
della società/associazione/ecc*	<input type="text"/>
Con sede legale in*	<input type="text"/>
	(via, salita, piazza, ecc..)
Cap*	<input type="text"/>
Città	<input type="text"/>
Provincia*	<input type="text"/>
Codice fiscale*	<input type="text"/>
Partita IVA*	<input type="text"/>
Tel.	<input type="text"/>
Cell	<input type="text"/>
Email	<input type="text"/>
Pec	<input type="text"/>
Fax	<input type="text"/>

CHIEDO

il rimborso della* TARI per € del TEFA dal 2021 per €
 relativo al documento n.* per l'anno/i*

per il seguente motivo:

pagamenti effettuati erroneamente

altro

Al corrente che sull'importo che verrà rimborsato saranno computati gli interessi, come previsto dal Regolamento Comunale vigente in materia, calcolati al tasso legale maggiorato di un punto percentuale, allego copia delle ricevute dei versamenti e indico sul retro le modalità per ricevere il suddetto rimborso entro i 180 giorni previsti dalla normativa (art. 1 comma 164 L. 296/2006).

Firma

Data

(in caso di spedizione allegare fotocopia del documento d'identità)

BONIFICO BANCARIO/POSTALE SU C/C

Le eventuali spese per commissioni sono a carico del beneficiario

Io sottoscritto*
residente a* in via*
Cod. fisc.* Tel. Mail

autorizzo il Comune di Genova ad effettuare il rimborso di Euro* più interessi, sul c/c bancario/postale di seguito indicato:

Intestato a*

Presso Istituto*

Codice IBAN*

per i c/c esteri indicare il codice BIC/SWIFT*

L'eventuale variazione delle coordinate bancarie/postali deve essere comunicata tempestivamente.

Firma _____

Data

RITIRO PRESSO LA TESORERIA COMUNALE (Agenzie Unicredit)

Questa opzione non è possibile per importi superiori a 999,99 Euro

Indicare un indirizzo di posta elettronica o, in mancanza, un recapito telefonico cui ricevere la comunicazione della disponibilità del rimborso*:

Mail

Tel.

Firma _____

Data

Il beneficiario deve presentarsi agli sportelli della Tesoreria Comunale munito di documento di riconoscimento e codice fiscale.

E' possibile delegare al ritiro un altro soggetto con delega espressa contestualmente all'invio della presente; in questo caso occorre allegare anche fotocopia del documento di identità e codice fiscale del delegato.

N.B. La delega è obbligatoria per le persone giuridiche (società, associazioni, ecc.) che richiedano il ritiro del rimborso presso la Tesoreria Comunale.

DELEGA

Io sottoscritto C.F.

delego il Signor/Signora C.F.

al ritiro del rimborso presso la Tesoreria Comunale.

Firma _____

Data

(in caso di spedizione allegare fotocopia del documento d'identità del delegato)

RISERVATO UFFICIO

n. doc. identità _____ del _____