

**Oggetto: Tasse automobilistiche - istanza di rimborso.**

Il richiedente _____ Codice Fiscale _____

Residente in/con sede legale in _____ Provincia _____ CAP _____

Via/Piazza e numero civico _____

Recapito telefonico _____

Indirizzo di posta elettronica certificata _____

Indirizzo mail _____

(da compilare nel caso in cui il richiedente sia una persona giuridica)

Rappresentata da _____ Codice Fiscale _____

Nato a _____ Provincia _____ Il _____

Residente in _____ Provincia _____ CAP _____

Via/Piazza e numero civico _____

CHIEDE

il rimborso della somma di € _____ del versamento sotto indicato:

Causale istanza <i>(barrare una opzione)</i>	Dati del versamento oggetto di rimborso
<input type="checkbox"/> Pagamento doppio o reiterato <i>(versamento effettuato due volte o più volte per lo stesso veicolo e lo stesso periodo di imposta)</i>	Data ____/____/____
<input type="checkbox"/> Pagamento eccedente <i>(versamento superiore al dovuto in relazione al veicolo ed al periodo di imposta)</i>	Importo € _____
<input type="checkbox"/> Pagamento errato o non dovuto <i>(versamento effettuato in presenza di interruzione momentanea, definitiva o di esenzione)</i>	Targa _____
	Anno di imposta _____

SCELTA DELLA MODALITA' DI RIMBORSO: accredito su C.C. Bancario o Postale intestato o cointestato al richiedente;**IBAN (27 caratteri - obbligatorio):**

Paese	Cin ban	Cin Bban	Codice ABI	Codice CAB	Numero di Conto Corrente (con gli zeri iniziali)

 versamento in contanti con quietanza diretta avanti al tesoriere di qualsiasi agenzia della Banca Popolare di Milano.**DICHIARA INOLTRE**

di esser consapevole della responsabilità penale cui può incorrere per dichiarazioni mendaci, falsità in atti e uso di atti falsi, ai sensi del D.P.R. 445/2000 (autocertificazione).

Il trattamento dei dati trasmessi sarà svolto nel rispetto di quanto previsto dal D.Lgs. 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e dal Regolamento UE/2016/679 "Regolamento Generale sulla protezione dei dati", per l'uso strettamente attinente le funzioni attribuite a questa amministrazione in materia di tributi regionali, mediante strumenti informatici e telematici.

Data

Firma

(nel caso in cui il richiedente sia una persona giuridica è necessario apporre il timbro del soggetto richiedente e la firma del rappresentante)

____/____/____
