

RICHIEDE

il rimborso I.C.I. delle somme versate e non dovute, per l'anno _____

in quanto _____

Il predetto rimborso potrà essere:

- Accreditato sul c/c bancario n.* _____ *cod. ABI* _____ *cod. CAB* _____
codice IBAN _____ *intestato al sottoscritto;*

- Ritirato dal sottoscritto con quietanza diretta presso la tesoreria comunale, Cassa di Risparmio di Fossano, Filiale di Villastellone, Via Cossolo, 31.*

Villastellone, _____

IL DICHIARANTE

*Visto: Il Pubblico Ufficiale Ricevente***

Informativa ai sensi dell'art. 13 del D.lgs 196/2003: i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.

*indicare se l'immobile indicato è utilizzato come abitazione principale, pertinenza, abitazione secondaria, etc.

**dipendente addetto a ricevere la documentazione, quando la dichiarazione gli sia sottoscritta dinanzi.

N.B. se la dichiarazione non è firmata in presenza del dipendente addetto a ricevere la documentazione, bisogna allegare fotocopia di un documento di identità del sottoscrittore.