

DELEGA ALLA RISCOSSIONE

Spett.le
COMUNE DI RIVA DEL GARDA
UFFICIO TRIBUTI INTERCOMUNALE
Piazza 3 Novembre, 5
38066 RIVA DEL GARDA (TN)

In qualità di eredi del/la signor/a , nato/a a
il C.F. , deceduto/a il , i sottoscritti:

<i>Nr.</i>	<i>Cognome e nome</i>	<i>data nascita</i>	<i>Città e Prov. nascita</i>	<i>Codice fiscale</i>
1				
2				
3				
4				
5				

DELEGANO

Il/La signor/a nato/a
a residente a
via n. , C.F. ,
alla riscossione del credito spettante al defunto.

<i>Nr</i>	<i>Firme dei deleganti</i>
1	
2	
3	
4	
5	

Allegati: n. _____ fotocopie documenti di riconoscimento.

Il sottoscritto, in qualità di delegato, chiede che il pagamento venga effettuato con la seguente modalità:

- con accredito in c/c bancario: COD.IBAN n° _____ presso la Banca _____ Ag.di _____ intestato a (Es. richiedente, Comune creditore) _____*
- pagamento in contanti tramite il Tesoriere UNICREDIT SPA*
- compensazione con ICI dovuta per l'anno _____ (Art. 14, c. 4 del Reg. ICI: per anno in corso e/o successivo)*

Informativa ai sensi dell'art. 13 del Decreto Legislativo 196/2003.

Dichiara di essere informato che:

- i dati dichiarati saranno utilizzati dagli uffici esclusivamente per le istruttorie dell'istanza formulata e per le finalità strettamente connesse;
- il trattamento viene effettuato sia con strumenti cartacei sia con elaboratori elettronici a disposizione degli uffici;
- i dati potranno essere comunicati a Concessionari di servizi o altri soggetti pubblici che, in base a norme di legge o di regolamento, possono essere portati a conoscenza di questi dati;
- il conferimento dei dati è obbligatorio;
- il responsabile del trattamento è il Responsabile del Servizio Tributi;
- in ogni momento può essere esercitato il diritto di accesso, rettifica, aggiornamento e integrazioni, cancellazione dei dati come previsti dall'art. 7 del Decreto Legislativo 196/2003 rivolgendosi all'indirizzo specificato.

.....
(luogo e data)

.....
(Il delegato)