

sulle seguenti unità immobiliari:

ELENCO DEGLI IMMOBILI POSSEDUTI

TIPO IMMOBILE ¹	FOGLIO	MAPPALE	SUB.	CAT.	CL.	RENDITA CATASTALE	ESENZIONE RIDUZIONE DETRAZIONE	PERCENTUALE DI POSSESSO	MESI DI POSSESSO

A tal fine allega la seguente documentazione:

- _____
- _____

Chiede inoltre che il rimborso venga corrisposto mediante:

- bonifico bancario presso _____, filiale di _____
IBAN _____
- compensazione con:
l'anno _____ in cui ho pagato € _____
l'anno _____ in cui ho pagato € _____
l'anno _____ in cui ho pagato € _____
impegnandosi a pagare con rettifica l'eventuale differenza.

Il/la sottoscritto/a dichiara di essere consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e s.m.i. in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui all'art. 75 del richiamato D.P.R.

Il/la sottoscritto/a dichiara di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al D.Lgs. 196/2003 e GDPR 679/2016, che i dati personali raccolti saranno trattati, con strumenti cartacei e con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Data ____/____/____

Firma del dichiarante _____

PER MAGGIORI INFORMAZIONI CONSULTARE IL SITO WEB: <https://sindia.trasparenzarifiuti.it/>

¹ Specificare se trattasi di fabbricato, area fabbricabile o terreno agricolo