

Modulo D.1**IMPOSTA PROVINCIALE DI SOGGIORNO**
DOMANDA DI RIMBORSO

Ai sensi dell' art. 7 del D.P.P. 16 Aprile 2015 n. 3-17/leg.

A CURA DELLA STRUTTURA RICETTIVA

l sottoscritt_		CF	
Nat_ a	il	residente a	Prov.
Via/Piazza	n.	CAP	TEL
Indirizzo e-mail			

In qualità di		
Società		
CF/P.IVA	Sede Legale	
Comune	cap	Prov.

Con riferimento alla struttura ricettiva	
Con sede in	Comune

DICHIARA

che nel _____ quadrimestre dell'anno _____ ha eseguito il versamento dell'imposta di soggiorno in eccedenza rispetto al dovuto per i seguenti motivi:

- ha presentato comunicazione errata e a tal fine provvede a presentare nuova comunicazione **allegata** alla presente;
- ha effettuato un versamento maggiore rispetto a quanto indicato nella comunicazione del _____
- altro _____

chiede quindi che venga effettuato il rimborso per euro oltre agli interessi, come disposto dall'art. 7 comma 2 del D.P.P. 16 Aprile 2015 n. 3-17/Leg mediante:

- accredito sul c/c intestato al beneficiario del rimborso
IBAN _____
- assegno di traenza

a tal fine allega la seguente documentazione:

- documento di identità del richiedente;
- copia riversamenti effettuati alla Trentino Riscossioni S.p.A.;
- copia quietanze di pagamento rilasciate agli ospiti nel periodo (indicare il quadrimestre di riferimento) _____
- eventuale comunicazione quadrimestrale rettificata relativa al periodo;
- altro _____

MODALITA' DI PRESENTAZIONE DELL'ISTANZA

- inviata all'indirizzo di posta elettronica: trentinoriscossionispa@pec.provincia.tn.it
- inviata tramite posta al seguente indirizzo: via Romagnosi n. 11/A 38122 Trento

In osservanza di quanto disposto dall'art. 13 del D. Lgs. 30 giugno 2003, n. 196, Trentino Riscossioni S.p.A. , in qualità di soggetto giuridico Titolare e Responsabile del trattamento dei dati personali, La informa che i dati da Lei forniti verranno trattati, anche con strumenti informatici, nei limiti della normativa per l'esclusiva finalità di cui al presente procedimento.
Nell'ambito del trattamento medesimo Lei potrà esercitare i diritti di cui all'art. 7 del D. Lgs. N. 196/2003.

DATA _____

FIRMA _____