

**Modulo D****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 DELL'OSPITE DELLA STRUTTURA RICETTIVA**

_I_ sottoscritt_				CF			
Nat_ a		il		residente a		Prov/Stato estero	
Via/Piazza		n.		CAP		TEL	
Indirizzo e-mail							
Denominazione struttura ricettiva							
Con sede in				Comune			
Periodo di soggiorno dal				al			

**CHIEDE**

Il rimborso dell'imposta provinciale di soggiorno indebitamente versata in data   
per euro  , oltre gli interessi previsti dall'art. 7, comma 2 del D.P.P. n.3-17/Leg del 2015  
per le seguenti motivazioni:

- versamento eccedente rispetto al dovuto;
- versamento non dovuto in quanto soggetto esente (**allegare Modulo A/esenzioni**);
- altro \_\_\_\_\_

e che quindi venga disposto il rimborso per tali somme mediante:

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

a tal fine allega la seguente documentazione:

- documento di riconoscimento in corso di validità;
- copia ricevuta di pagamento rilasciata dalla struttura ricettiva

**MODALITA' DI PRESENTAZIONE DELL'ISTANZA**

- inviata all'indirizzo di posta elettronica: [impostadisoggiorno@trentinoriscossionispa.it](mailto:impostadisoggiorno@trentinoriscossionispa.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 \_\_\_\_\_