

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO  
PER RIMBORSO AD UNICO RISCOUOTITORE**

(art. 38 e 47 D.P.R. 28/12/2000 n. 445)

**CONTRIBUENTE DICHIARANTE**

<b>Il/La sottoscritto/a</b>			
Nato a		Prov. ( )	il
Residente in		Prov. ( )	Via
Codice Fiscale		% di possesso	
N. Tel. fisso		N. Cell.	
E-mail		@pec	

Al contribuente che fornisce gli indirizzi di posta elettronica, codesto Ente provvederà ad inviare tutte le comunicazioni utilizzando tale mezzo, salvo diversi obblighi di legge, per cui il richiedente si impegna a comunicare tempestivamente ogni variazione degli indirizzi elettronici sopra riportati. A conoscenza di quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445, sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 46 del citato D.P.R. 28/12/2000 n. 445 e sotto la propria personale responsabilità.

**D I C H I A R A**

che gli eredi di sono (indicare nominativo, codice fiscale e percentuale di possesso di ogni erede):

Cognome e Nome	Codice Fiscale	% possesso
1^		
2^		
3^		

e che provvederà a riscuotere il rimborso ICI/IMU/TASI (indicare il tributo) , *in nome e per conto di tutti gli eredi,* mediante accredito su conto intestato a

:

c/c bancario n.   
Banca Filiale   
Codice IBAN ;

c/c postale n.   
Filiale   
Codice IBAN

**COMUNICARE TEMPESTIVAMENTE OGNI MODIFICA RELATIVA AGLI ESTREMI DEL CONTO BANCARICO/POSTALE SOPRA CITATO.**

Si autorizza ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs n. 196 del 30.06.2003 il trattamento dei dati personali, effettuato con modalità cartacea e informatizzata, rispettando i principi di correttezza, trasparenza e tutela della riservatezza e dei diritti del cittadino i quali verranno utilizzati per tutti i procedimenti amministrativi comunali. In qualunque momento potrà far valere i diritti previsti dall'art. 7 del D.Lsg. n. 196 del 30.06.2003. Responsabile del trattamento è il Responsabile del Servizio Tributi.

Li (luogo) (data)

**IL CONTRIBUENTE DICHIARANTE**

(apporre firma in originale o firma digitale)

**1^ EREDE**

(apporre firma in originale o firma digitale)

**2^ EREDE**

(apporre firma in originale o firma digitale)

**3^ EREDE**

(apporre firma in originale o firma digitale)

**AVVERTENZA:** le dichiarazioni devono essere consegnate a mano all'ufficio Protocollo oppure spedite per posta oppure inviate al n. di fax 0331467821 oppure inviate all'indirizzo mail [tributi@comune.rescaldina.mi.it](mailto:tributi@comune.rescaldina.mi.it) oppure [tributi@pec.comune.rescaldina.mi.it](mailto:tributi@pec.comune.rescaldina.mi.it)

**ALLEGARE SEMPRE COPIA DEL DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO DEL DICHIARANTE.**