CITTÀ DI MORBEGNO

(Provincia di Sondrio)
Via S. Pietro, 22 - 23017 MORBEGNO (SO)
Codice fiscale e partita Iva 00098990146

DELEGA ALLA RISCOSSIONE AD UN EREDE

(modello predisposto dall'Ufficio Tributi del Comune di Morbegno)

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a il _____ a _____ _____

C.F. I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I residente a _____

via _____ n. _____

Firma _____

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a il _____ a _____ _____

C.F. I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I residente a _____

via _____ n. _____

Firma _____

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a il _____ a _____ _____

C.F. I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I residente a _____

via _____ n. _____

Firma _____

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a il _____ a _____ _____

C.F. I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I residente a _____

via _____ n. _____

Firma _____

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a il _____ a _____ _____

C.F. I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I residente a _____

via _____ n. _____

Firma _____

(*) ALLEGARE fotocopia del documento d'identità in corso di validità di colui che firma

In qualità di erede legittimo / testamentario del/la sig./sig.ra _____

C.F. I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I nato/a il _____ a _____

deceduto in data _____

Consapevole delle sanzioni penali richiamate dell'art. 76 del D.P.R. n.445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici ottenuti sulla base di dichiarazioni non veritiere, ai sensi dell'art. 75 del D.P.R. n.445/2000

SI DICHIARA

di delegare alla riscossione del rimborso, spettante al de cuius, erogato dal Comune di Morbegno (SO):

il/la sig./sig.ra _____

nato/a il _____ a _____

C.F. I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I residente a _____

via _____ n. _____

e di sollevare il Comune di Morbegno (SO) da ogni responsabilità.

SI CHIEDE

che il rimborso sia effettuato tramite una delle seguenti modalità:

☐ accredito su c/c intestato _____
presso la Banca/Ufficio postale _____
codice IBAN I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I

☐ invio di assegno circolare a domicilio (per importi inferiori a €. 1.000,00).

☐ ritiro contante presso il tesoriere comunale (per importi inferiori a €. 1.000,00).

Informativa ai sensi dell'art.13 D.lgs n.196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali"

Ai sensi del D. Lgs. n. 196 del 30.06.2003, recante il "Codice in materia di protezione dei dati personali", si informa che i dati personali trasmessi vengono trattati, con modalità cartacce ed informatiche, al solo scopo di provvedere all' invio di mail per l'informazione e la comunicazione istituzionale di cui alla legge n. 150 del 2000. Dei dati potranno venire a conoscenza il Responsabile del trattamento nonché gli incaricati preposti all'ufficio comunicazione. I dati potranno essere comunicati a soggetti che possono accedervi in forza di legge, di regolamento o di norma comunitaria. I dati non verranno diffusi a soggetti indeterminati, in qualsiasi forma, anche mediante la loro messa a disposizione o consultazione. In qualsiasi momento l'interessato, può avere una conferma dell'esistenza dei dati che lo riguardano, può richiedere altresì di modificarli, aggiornarli o cancellarli.

Con la sottoscrizione della presente denuncia, DICHIARO di aver ricevuto tutte le informazioni di cui all'art. 13 del D. Lgs 196/03 in relazione ai dati contenuti nel presente documento, ed autorizzo il Comune di Morbegno (SO) ad utilizzare le informazioni dichiarate ai fini specificati nella presente.

Data _____

Firma _____