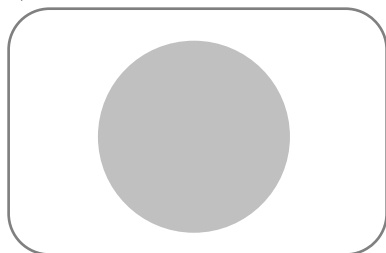


1) AREA PROTOCOLLO E DESTINATARIO



Comune di Zola Predosa
area Servizi Finanziari
servizio Tributi
Piazza della Repubblica 1
40069
Zola Predosa

comune.zolapredosa@cert.provincia.bo.it

2) TITOLO

Delega alla riscossione del rimborso
[IMU - imposta municipale propria]

3) DATI ANAGRAFICI

Io [nome e cognome] _____
nato/a a _____ il _____
residente in _____ via _____ n. ____ int. ____
telefono _____ codice fiscale _____

4) DICHIARAZIONI

dichiaro

di intervenire nell'istanza di rimborso ☐ IMU ☐ TARI ☐ TASI anno _____ in qualità di
erede di

Nome deceduto	
Codice fiscale	
Deceduto il	
Luogo decesso	

per delegare il coerede, Sig./ra _____ **CF** _____
alla riscossione delle somme spettanti al de cuius a titolo di rimborso, nella misura che sarà
riconosciuta a seguito dell'istanza allegata alla presente e con le modalità in essa indicate.

5) PARTE CONCLUSIVA E FIRMA

dichiaro di aver preso visione dell'Informativa sul trattamento dei dati personali.

ogni comunicazione su questa richiesta può essere inviata anche ai seguenti recapiti:

[] fax _____ [] e-mail _____

[] altro **recapito** diverso dalla residenza _____

luogo e data _____ **FIRMA** _____

In caso di invio per posta o tramite altra persona va allegata fotocopia del documento di identità del sottoscrittore.
[] allego fotocopia del documento di identità