



# COMUNE DI CAMPIGLIA DEI BERICI

PROVINCIA DI VICENZA

Centralino 0444-866030

Fax. 0444-866038

C.F. e Partita I.V.A. 00543310247

Via Roma n°7

campigliadeiberici.vi@cert.it-veneto.net

## **IMPOSTA UNICA COMUNALE (I.U.C.)** **ISTANZA DI ACCERTAMENTO CON ADESIONE** (Regolamento approvato con delibera C.C. n.19 del 24/03/2011 e s.m.i.)

Scegliere la componente :  **IMU**     **TARI**     **TASI**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Recapiti obbligatori: telefono \_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

in qualità di (inserire una X nella casella interessata se il contribuente è deceduto o diverso da persona fisica):

legale rappresentante della Società \_\_\_\_\_ con sede a \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
C.F. \_\_\_\_\_ P. IVA \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_;

erede di \_\_\_\_\_ deceduto il \_\_\_\_\_

### **CHIEDE**

Ai sensi delle disposizioni del D.Lgs 19/06/1997 n.218, inoltra **domanda di accertamento con adesione** relativamente agli avvisi di accertamento:

Anno imposta	N. del provvedimento	Data del provvedimento	Protocollo n.	Data protocollo	Data notifica

o spontaneamente per le seguenti motivazioni (indicazione sintetica dei motivi per i quali si richiede l'accertamento con adesione):

---

---

---

#### **Allegati**

- Copia eventuali dichiarazioni/denunce;
- Copia modelli F24 o bollettini di pagamento;
- Copia atti di compravendita;
- Altra documentazione che si ritiene necessaria per l'istruttoria \_\_\_\_\_

Campiglia dei Berici, lì \_\_\_\_\_ Firma il/la Dichiarante \_\_\_\_\_



# COMUNE DI CAMPIGLIA DEI BERICI

PROVINCIA DI VICENZA

Centralino 0444-866030

Fax. 0444-866038

C.F. e Partita I.V.A. 00543310247

Via Roma n°7

campigliadeiberici.vi@cert.it-veneto.net

## Informativa sulla Privacy ai sensi dell'Art. 13 del D. LGS, n. 196/2003.

L'Amministrazione Comunale informa, ai sensi del D. LGS, n. 196/2003:

- a) Il trattamento dei dati conferiti con la presente dichiarazione è finalizzato allo sviluppo dell'istruttoria dell'istanza presentata e per le finalità ad essa strettamente connesse.
- b) Il trattamento è realizzato attraverso le operazioni previste dal d.lgs. 196/2003 con l'ausilio di strumenti sia cartacei che informatici a disposizione degli uffici ed è svolto da personale comunale.
- c) Il dichiarante può esercitare, in ogni momento, i diritti di cui all'art. 7 del D. Lgs. 196/2003 (Accesso ai propri dati, aggiornamento, integrazione, rettifica o cancellazione, od opporsi al loro trattamento). Può rivolgersi, per tutto ciò, all'Ufficio Tributi del Comune di Campiglia dei Berici – Via Roma n. 7, tel. 0444/866030, fax 0444/866038 e-mail: tributi@comunecampiglia.vi.it.
- d) Il conferimento dei dati è obbligatorio per il corretto sviluppo dell'istruttoria ed ottenere il provvedimento finale;
- e) I dati conferiti possono essere comunicati ad altri enti pubblici o a soggetti privati, nell'ambito dei rapporti di servizio che questi intrattengono con il Comune. Detti dati non sono ulteriormente diffusi ad altri soggetti.

Si informa, infine, che il titolare del trattamento dei dati è il Comune di Campiglia dei Berici.

Il/I responsabile/i del trattamento è/sono: .....

Barrando le successive caselle, può decidere liberamente di dare o no il Suo consenso alla banca per l'utilizzazione dei Suoi dati per attività e finalità indicate sopra.

- Acconsento al trattamento dei dati personali che mi riguardano;
- Acconsento alla comunicazione dei dati;
- Non Acconsento.

\_\_\_\_\_  
(Il Dichiarante)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ dipendente del Comune di Campiglia dei Berici addetto/a alla ricezione della presente dichiarazione, attesta, ai sensi dell'art. 38, comma 3, del D.P.R. n.445/00:

- che la sottoscrizione è stata resa dall'interessato in propria presenza;
- che la sottoscrizione è stata inviata a mezzo posta o consegnata tramite incaricato unitamente alla fotocopia, non autenticata, di un documento di identificazione del/della dichiarante;

Campiglia dei Berici, li \_\_\_\_\_

Il Funzionario Incaricato  
\_\_\_\_\_