# Al Comune di

# San Cesario Sul Panaro

# Ufficio Tributi

**DELEGA ALLA RISCOSSIONE**

# da allegare alla richiesta di rimborso

## I sottoscritti

1. Cognome Nome C.F. Grado di parentela quota ereditaria spettante
2. Cognome Nome C.F. Grado di parentela quota ereditaria spettante
3. Cognome Nome C.F. Grado di parentela quota ereditaria spettante
4. Cognome Nome C.F. Grado di parentela quota ereditaria spettante
5. Cognome Nome C.F. Grado di parentela quota ereditaria spettante

eredi del/della defunto/a nato/a il a

 C.F. deceduto/a il titolare del maggior versamento di imposta anno/i per l’importo complessivo di € , oltre a interessi legali maturati,

 **DELEGANO**

l’erede sig./sig.ra C.F.

alla : ❑ riscossione ❑ compensazione *(barrare la scelta)* del suddetto rimborso/compensazione.

**Trattamento dati:** al richiedente/dichiarante è consegnata l’informativa per il trattamento dei dati personali, ai sensi dell’art.13 del Regolamento UE 2016/679, che ne rende ricevuta sottoscrivendo la presente richiesta/dichiarazione. Responsabile del trattamento è il Funzionario Responsabile del Settore Finanziario.

Info: <http://www.comune.sancesariosulpanaro.mo.it/settore2>.

## Luogo e data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

FIRMA

1.

2.

3.

4.

5.

**ALLEGARE FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO D’IDENTITÀ DI TUTTI I DELEGANTI**