



## MODULO DA FAR PERVENIRE

L'ufficio è contattabile:

- ☞ per appuntamenti al link <https://www.amga.it/booking>
- ☞ telefonicamente al numero 0331- 884730
- ☞ via fax al numero 0331-884702
- ☞ via mail all'indirizzo [info.tributi@amga.it](mailto:info.tributi@amga.it)
- ☞ via pec all'indirizzo [tributi@pec.amga.it](mailto:tributi@pec.amga.it)
- ☞ attraverso il sito [www.amga.it](http://www.amga.it)

**AMGA Legnano S.p.A.**  
**Servizio tributi**  
**Via per Busto Arsizio 53**  
**20025 LEGNANO (MI)**

## ISTANZA DI RIMBORSO

### Comune di \_\_\_\_\_

COGNOME e NOME per DITTA INDIVIDUALE o PROFESSIONE - DENOMINAZIONE o RAGIONE SOCIALE per SOCIETA' ed ENTI				
CODICE FISCALE			PARTITA IVA	
COMUNE	C. A. P.	PROV.	VIA	N.
TEL.	CELL.	PEC	E..MAIL	
<p><i>Si richiede che le eventuali comunicazioni siano inviate (segnare con una X la tipologia scelta):</i></p> <p><input type="checkbox"/> con spedizione postale all'indirizzo sopra indicato oppure _____</p> <p><input type="checkbox"/> via mail/Pec all'indirizzo _____</p>				

Il sottoscritto, in qualità di  **LEGALE RAPPRESENTANTE**  **ALTRO** \_\_\_\_\_

COGNOME		NOME		
		CODICE FISCALE		

## CHIEDE

in riferimento al seguente COMUNE

--

in riferimento al seguente TRIBUTO

--

il rimborso di

€		,
---	--	---

**MOTIVAZIONE:**

--

**MODALITA' CON CUI SI CHIEDE IL RIMBORSO** (barrare la voce interessata) **CONTANTI** (per importi di modesto importo) **ASSEGNO CIRCOLARE** **BONIFICO BANCARIO o POSTALE**

Presso \_\_\_\_\_

IBAN \_\_\_\_\_

**ALLEGATI** n. \_\_\_\_\_ ricevute di pagamento \_\_\_\_\_ copia Carta Identità del delegato (in caso di delega)

Il sottoscritto, preso atto delle sanzioni per l'omissione o infedele compilazione del presente modulo di denuncia e consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni mendaci, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, relative ad eventuali dichiarazioni rilasciate ai sensi degli art. 46, 47 e 38 del medesimo D.P.R., sotto la propria responsabilità, dichiara che quanto riportato corrisponde al vero.

**INFORMATIVA AI SENSI DEL REGOLAMENTO UE n. 2016/679**

Sottoscrivendo il presente modulo, il richiedente dichiara di accettare il trattamento dei propri dati ai sensi dell'art. 13 D. Lgs. 196/03 e successive modifiche. I dati personali forniti sono trattati ai sensi dell'art. 6 lett. b, c, e GDPR, al fine di effettuare verifiche ed attività precontrattuali e contrattuali e per l'esecuzione degli obblighi e l'esercizio dei diritti derivanti. I dati personali saranno conservati per il tempo necessario al perseguimento delle finalità per le quali sono stati acquisiti e saranno trattati esclusivamente da dipendenti e collaboratori del Titolare e del Responsabile del trattamento previamente autorizzati ed adeguatamente istruiti. Titolare del trattamento è il Comune, Responsabile del trattamento è AMGA Legnano S.p.A. Per l'esercizio dei diritti previsti dall'art. 15 ss GDPR è possibile rivolgersi al DPO nominato dal Comune, ovvero all'indirizzo [dpo@amga.it](mailto:dpo@amga.it).

Data, \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Delego il Sig \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

***Spazio riservato all'Ufficio***

PROTOCOLLO:

Procedura di verifica del diritto al rimborsi eseguita da: \_\_\_\_\_

Firma autorizzazione \_\_\_\_\_

Data effettuazione \_\_\_\_\_