

Riservato Ufficio Protocollo	
N°	Data
Incaricato:	

Spett.le
CONSORZIO DI BONIFICA LEDRA
TAGLIAMENTO
 Viale Europa Unita 141 - 33100 UDINE
 Unità Operativa del Servizio Catastale
 Tel 0432- 275328- 275327 Fax 0432- 275381
 e-mail consorzio@consorzioledra.it

Il/La sottoscritto/a.....

nato/a aProv..... il.....

(è obbligatorio compilare tutti i seguenti campi ad esclusione dell'indirizzo email che è facoltativo)

Codice Fiscale																				
----------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

residente a.....

Via.....n.....

cap.....Città..... Provincia.....

Telefono..... Altro recapito telefonico

Indirizzo e-mail.....

Intestatario dell'avviso/cartella oppure legale rappresentante della società

Codice Fiscale Società																				
------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Chiede: **lo sgravio** **rimborso del/la seguente avviso/cartella**

Anno:	avviso/cartella n°																			
Anno:	avviso/cartella n°																			

Per i seguenti motivi: (barrare la casella interessata)	
<input type="checkbox"/>	Atto di compravendita o altro atto tra vivi
<input type="checkbox"/>	Denuncia di Successione
<input type="checkbox"/>	Atto giudiziario
<input type="checkbox"/>	Errore imputabile all'ufficio
<input type="checkbox"/>	Variazione classifica tributi
<input type="checkbox"/>	Estromissione terreni dal catasto co sortile per le zone irrigue
<input type="checkbox"/>	Omonimia
<input type="checkbox"/>	Altro

Riservato all'Unità Operativa del Catasto		
	numero	
Sgravio		2012
Rimborso		2012

1. **Per l'accettazione della domanda deve essere compilato il modulo privacy sotto riportato.**
2. **Nel caso di atti tra vivi, successione o atti giudiziari l'ufficio provvederà alla verifica degli stessi consultando gli archivi informatici dell'Agenzia del Territorio (Catasto e Conservatoria dei RR.II.) e conseguentemente invierà all'indirizzo indicato l'eventuale lettera di sgravio che attesta l'avvenuta definizione della pratica presso EQUITALIA SPA o dell'avvenuto rimborso.**
3. **Se la ditta chiede, che il rimborso venga effettuato mediante accredito su conto corrente, deve indicare il codice IBAN del conto stesso.**

Note da parte del contribuente

.....
.....
.....
.....

.....Data.....Firma.....

Il dichiarante prende atto dell'informativa resa ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. n. 196/2003 ed è pertanto a conoscenza che:

- *il trattamento dei dati personali conferiti facoltativamente con la presente domanda è finalizzato a soddisfare la richiesta stessa e la gestione della relativa pratica amministrativa. Il mancato conferimento dei dati determina l'impossibilità di dar corso alla richiesta.*
- *il trattamento comporta operazioni relative a dati personali e viene effettuato con strumenti elettronici e con documenti su supporto cartaceo.*
- *Il titolare del trattamento è il Consorzio di Bonifica Ledra Tagliamento, con sede in Udine (UD) Viale Europa Unita 141. Il responsabile del trattamento è l'Ing. Massimo Canali, presso la sede del Consorzio di Bonifica Ledra Tagliamento.*
- *L'interessato può esercitare i diritti di cui all'art. 7 del D. Lgs n. 196/2003 (accesso ai propri dati, rettifica, aggiornamento e cancellazione dei dati se incompleti, erronei o raccolti in violazione della legge), nei limiti ed alle condizioni previste dagli articoli 8, 9 e 10 del D.Lgs. 196/2003.*
- *I dati personali vengono trattati dagli incaricati e responsabili del Consorzio, espressamente autorizzati e non vengono comunicati a nessuno.*

Acconsento al trattamento dei miei dati personali

Non acconsento al trattamento dei miei dati personali

_____ *li* _____
(comune) (data)

(firma leggibile)