

**1. Contribuente**

Compili secondo il caso seguendo le indicazioni (sono soggetti diversi da persona fisica le società, gli enti, ecc.; per le ditte individuali indicare il codice fiscale - non la partita Iva - e i dati della persona fisica che ne è titolare

PERSONA FISICA (o legale rappresentante di soggetto diverso da persona fisica)	Codice fiscale (obbligatorio)			
	Cognome	Nome		
Comune (o stato estero) di nascita	Provincia	Data di nascita		Sesso M F
SOGGETTO DIVERSO DA PERSONA FISICA (compilare anche la parte relativa al legale rappresentante nel riquadro precedente)	Codice fiscale (obbligatorio)			
	Denominazione o ragione sociale			
Comune di domicilio fiscale	Provincia	CAP	Telefono	
Indirizzo	Posta elettronica			

**2. Oggetto della domanda**

Chiedo il rimborso della tassa sulle concessioni regionali indebitamente pagata per il titolo sottoindicato (barrare la casella corrispondente alla voce di tariffa)

<input type="checkbox"/>	I-1	Concessione per l'apertura e l'esercizio di farmacie
<input type="checkbox"/>	I-5	Autorizzazione per aprire o mantenere in esercizio ambulatori, case di cura, gabinetti di analisi per il pubblico, case o pensioni per gestanti
<input type="checkbox"/>	II-16	Concessione di costituzione di azienda agri-turistico-venatoria, azienda faunistico-venatoria, centro privato di produzione di selvaggina
<input type="checkbox"/>	II-17	Abilitazione all'esercizio venatorio
<input type="checkbox"/>	II-18	Licenza per la pesca nelle acque interne
<input type="checkbox"/>	V-27	Abilitazione alla ricerca ed alla raccolta dei tartufi
<input type="checkbox"/>		Altro (specificare): _____

<input type="checkbox"/>	tassa di rilascio	<input type="checkbox"/>	tassa annuale	▶	anno di riferimento	_____
--------------------------	-------------------	--------------------------	---------------	---	---------------------	-------

MOTIVO:  Rinuncia o rifiuto dell'atto sottoposto a tassa (allegare l'originale del versamento) (\*)  
 Doppio pagamento (allegare l'originale del versamento errato e fotocopia di quello corretto) (\*)  
 Pagamento eccessivo, di cui si chiede la differenza (allegare fotocopia del versamento)

(\*) ATTENZIONE! Quando si deve allegare alla domanda l'originale del versamento: se il bollettino con cui è stato eseguito il versamento è a più sezioni, la parte da allegare è quella che reca in alto la dicitura RICEVUTA, mentre la parte con la dicitura in alto ATTESTAZIONE deve essere conservata; se, invece, il bollettino è a una sola sezione, prima di allegarla si consiglia di farne una fotocopia da conservare per propria documentazione; non sono accettate fotocopie conformi all'originale.

Scriva qui a fianco le coordinate del conto con precisione; allegli preferibilmente il cartellino del codice IBAN che le è stato consegnato dalla banca

Chiedo che il rimborso, se e per quanto dovuto, sia disposto mediante accredito sul conto corrente ▼ COORDINATE ▼

PAESE	CIN EU	C	ABI	CAB	CONTO
_____	_____	_____	_____	_____	_____

Data \_\_\_\_\_ FIRMA \_\_\_\_\_

**NOTA INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

I dati di natura personale acquisiti mediante il presente modello sono rilevati al solo fine di consentire l'istruttoria della domanda cui il modello medesimo si riferisce, e verranno trattati con modalità prevalentemente informatiche e con logiche rispondenti alle finalità da perseguire, anche mediante la verifica dei dati esposti con altri dati in possesso della Regione, del Ministero dell'economia e delle finanze e di altri enti quali, ad esempio, gli enti locali ed altre pubbliche istituzioni. ● Titolare del trattamento dei dati è la Regione Piemonte, direzione risorse finanziarie e patrimonio, settore politiche fiscali e contenzioso amministrativo, e presso detta struttura regionale è possibile ottenere informazioni sui responsabili; sempre presso tale struttura l'interessato potrà accedere ai propri dati per verificarne l'utilizzo o, eventualmente, correggerli, aggiornarli nei limiti previsti dalla legge ed anche per cancellarli od opporsi al loro trattamento se trattati in violazione della legge. ● La Regione, in quanto soggetto pubblico, non deve acquisire il consenso degli interessati per trattare i loro dati personali.

Da restituire compilato e firmato, a mezzo posta o tramite i soggetti autorizzati, a: REGIONE PIEMONTE, DIREZIONE RISORSE FINANZIARIE E PATRIMONIO, SETTORE POLITICHE FISCALI E CONTENZIOSO AMMINISTRATIVO, CORSO REGINA MARGHERITA 153 BIS, 10122 TORINO TO. Altre informazioni sul sito internet [www.regione.piemonte.it](http://www.regione.piemonte.it), sezione tributi.

● ATTENZIONE! L'eventuale variazione dei dati esposti in questo modello (comprese, se presenti, le coordinate bancarie) deve essere comunicata IMMEDIATAMENTE al numero di fax 0114322899, oppure per posta all'indirizzo sopra indicato oppure ancora all'indirizzo di posta elettronica [settore.tributi@regione.piemonte.it](mailto:settore.tributi@regione.piemonte.it).