

# TARI

# RICHIESTA RIMBORSO

Il/La sottoscritto/a (Cognome Nome) \_\_\_\_\_  
Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
Residente in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
Telefono \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_  
E-mail \_\_\_\_\_

In qualità di:

- Proprietario o usufruttuario  
 Erede di \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_  
 Altro titolo (specificare) \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_  
 Rappresentante legale della Ditta \_\_\_\_\_

### **Chiede il rimborso TARI della:**

- Cod. 3944- quota comunale per l'anno \_\_\_\_\_ per l'importo di euro \_\_\_\_\_

Per i seguenti MOTIVI:

- Errore di calcolo
  - Variazione della superficie
  - Altro

**CHIEDE CHE IL RIMBORSO DELLA QUOTA COMUNALE AVVENGA CON:**

Accreditato su c/c bancario n°\_\_\_\_\_ che deve essere **intestato al richiedente**  
Banca \_\_\_\_\_

## CODICE IBAN

I T

**ATTENZIONE:** l'eventuale variazione del conto bancario o postale con relative coordinate bancarie, se modificate, deve essere comunicata **tempestivamente** o via fax al n. 0535/29542 o per posta all'indirizzo sotto indicato ovvero personalmente presso i nostri uffici.

## Allegati:

- Fotocopia dei versamenti relativi agli anni richiesti**
  - Altra documentazione comprovante il diritto al rimborso**
  - Fotocopia del documento d'identità del delegante e delega del medesimo**
  - Altro**

**Modalità di invio:** la presente istanza di rimborso può essere inviata via fax 0535-29542 o posta certificata (ufficiotributi.unione@pec.it) o consegnata a mani presso il Servizio Tributi e sottoscritta dall'interessato in presenza di un dipendente del Servizio Tributi, ovvero presentata già sottoscritta ma unitamente alla copia fotostatica non autenticata del documento di identità del sottoscrittore.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_