

RICHIESTA RIMBORSO TARES / TARI

Da compilare in maniera leggibile completa di tutti i dati

DATI RELATIVI AL CONTRIBUENTE (persona fisica o giuridica – DA COMPILARE SEMPRE)
Cognome e nome o Rag. Sociale _____
Nato/a a _____ il _____
Residente in _____ Via _____ CAP _____
Telefono _____ Codice Fiscale _____
Indirizzo e-mail : _____@_____
DATI RELATIVI AL DICHIARANTE (da compilare SOLO SE DIVERSO DAL CONTRIBUENTE)
Cognome e nome _____
Codice Fiscale _____
Residente in _____ Via _____ CAP _____
Relazione con il contribuente sopra indicato _____ (indicare la natura della carica, ad es, Rappresentante Legale/negoziante, Socio amministratore, Tutore, erede, etc..)

Consapevole delle sanzioni previste dall'art.76 del T.Unico, D.P.R. 28/12/2000 N. 445, e della decadenza dei benefici prevista dall'art.75 del medesimo testo T. Unico in caso di dichiarazioni false o mendaci

CHIEDE IL RIMBORSO

(ai sensi art. 37 comma 3 del Regolamento Comunale TARES approvato con Deliberazione Comunale n. 15 del 28/05/2013 “**non sono eseguiti rimborsi di importo annuale dovuto inferiore al limite di euro 10,00**”)

di Euro _____, _____ relativamente alla **TARES/TARI** corrisposta in eccedenza per l'anno: _____

per il seguente motivo :

Il rimborso dovrà essere eseguito tramite:

1. MANDATO DI VERSAMENTO RISCUOTIBILE PRESSO QUALUNQUE AGENZIA DELLA UNICREDIT BANCA

2. ACCREDITO SU C/C BANCARIO **INTESTATO AL RICHIEDENTE** n° _____
BANCA _____

CODICE IBAN

I	T																					
BIC		CIN		ABI					CAB				NUMERO C/C									

N.B. Ai sensi della L. 22/12/2011 n. 214 non è possibile effettuare pagamenti in contanti per importi superiori ad Euro 999,99 , pertanto, se l'importo del rimborso richiesto superasse la cifra suddetta è obbligatorio indicare i dati per l'Accredito in Conto.

Si allega:

- Copia del documento di riconoscimento in corso di validità.

Data _____

Firma leggibile _____