

Domanda di rimborso per errati importi addebitati / versati

*(Ai sensi dell'articolo 1 comma 164 della Legge 27/12/2006, n. 296 e del Regolamento comunale)*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Il sottoscritto** | | | | | | | | | | |
| **Cognome** | | | | | **Nome** | | | **Codice Fiscale** | | |
|  | | | | |  | | |  | | |
| **Data di nascita** | | **Sesso** | **Luogo di nascita** | | | | | **Cittadinanza** | | |
|  | |  |  | | | | |  | | |
| **Residenza** | | | | | | | | | | |
| **Provincia** | **Comune** | | | | | **Indirizzo** | | | **Civico / Interno** | **CAP** |
|  |  | | | | |  | | |  |  |
| **Telefono cellulare** | | | | **Telefono fisso** | | | **Posta elettronica ordinaria** | | | |
|  | | | |  | | |  | | | |
| **In qualità di** (da compilare se il dichiarante non è persona fisica) | | | | | | | | | | |
| **Ruolo** | | | | |  | | | **Partita IVA** | | |
|  | | | | |  | | |  | | |
| **Denominazione / Ragione sociale** | | | | |  | | | **Codice fiscale** | | |
|  | | | | |  | | |  | | |
| **Sede legale** | | | | | | | | | | |
| **Provincia** | **Comune** | | | | | **Indirizzo** | | | **Civico / Interno** | **CAP** |
|  |  | | | | |  | | |  |  |
| **Telefono cellulare** | | | | **Telefono fisso** | | | **Posta elettronica ordinaria** | | | |
|  | | | |  | | |  | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **in quanto erede o tutore legale di** *(da compilare se il richiedente è erede o tutore legale dell'intestatario del tributo)* | | |
| **Cognome** | **Nome** | **Codice Fiscale** |
|  |  |  |
| **pertanto allega documentazione attestante il titolo di erede o tutore legale dell'intestatario del tributo** | | |

*Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,*

**In riferimento ai seguenti versamenti**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Richiesta riduzioni** | | | | |
| **Tributo e motivazione errato addebito / versamento** | **Anno** | **Dovuto €** | **Versato €** | **Differenza €** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| Importo complessivo a credito | | | |  |

**CHIEDE, il rimborso dell’importo versato in eccedenza tramite:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Modalità di rimborso** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 🞎 | | Compensazione con prossima emissione avvisi (compensazione in bolletta) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 🞎 | | Addebito diretto su c/c bancario - postale | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Codice IBAN** | | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
|  |  | |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Intestatario** | | | | | | | | | | | | | | | | | **Istituto** | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |

|  |
| --- |
| **Annotazioni / comunicazioni** |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Allegati** (come da regolamento TARI) | |
| 🞎 | quietanze dei versamenti effettuati |
| 🞎 | documentazione attestante il titolo di erede o tutore legale dell'intestatario del tributo |
| 🞎 | copia del documento d'identità |
| 🞎 | Altri allegati |

|  |  |
| --- | --- |
| **Informativa sul trattamento dei dati personali**  *(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)* | |
|  | dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet dell'amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Luogo** | **Data** | **Il dichiarante** |
|  | ……../……../……… |  |