



Comune di _____
Provincia di _____

Settore/Servizio competente: _____

PEC dell'Ufficio: _____

Prot. n. Data ____/____/____	<u>TASSA RIFIUTI (TARI)</u> Richiesta di rimborso
--------------------------------------	--

• **Contribuente - Persona fisica**

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____
(prov. ____) il ____/____/____ C.F. _____ residente in
_____ via/piazza _____ n. ____ CAP ____ telefono
_____ e-mail/PEC _____

- **Erede**
- **Tutore/curatore**

del sig./sig.ra _____ nato a _____ il
_____ C.F. _____

☐ deceduto il _____

• **Contribuente - Soggetto diverso da persona fisica:**

Il/la sottoscritto/a (cognome, nome) _____
nato/a a _____ il ____/____/____, Cod. Fisc. _____,
residente a _____ in Via _____ n. _____ in qualità di

☐ **legale rappresentante**

☐ **curatore fallimentare**

☐ **commissario liquidatore**

della Società _____ Cod. Fisc. /P.IVA
_____ Domicilio Fiscale: con sede in _____ Via
_____ n. _____ Tel. _____ E-mail/PEC _____

IN QUALITÀ DI

☐ Intestatario/a della TARI relativa all'immobile sito in via _____ n. _____
int. ____.

☐ Dati catastali: Foglio _____; Particella _____ Sub _____ Cat. _____

CHIEDE

Il rimborso della TARI corrisposta in eccedenza per le seguenti annualità:

1. Anno ____ periodo dal __/__/__ al __/__/__;
2. Anno ____ periodo dal __/__/__ al __/__/__;
3. Anno ____ periodo dal __/__/__ al __/__/__;
4. Anno ____ periodo dal __/__/__ al __/__/__;
5. Anno ____ periodo dal __/__/__ al __/__/__;

Per **complessivi** € _____

PER I SEGUENTI MOTIVI:

a) pagamento già effettuato in data __/__/__

b) cessazione di utenza in data __/__/__

c) errore di persona o di calcolo

d) errore sul presupposto del tributo

e) doppia imposizione

f) esenzione;

☐ Altro (specificare) _____

Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)

CHIEDE

➤ **Che il rimborso avvenga tramite:**

☐ **Accredito sul c/c bancario/postale:**

- intestato a _____ (il conto corrente deve essere intestato al/alla beneficiario/a del rimborso).
- Codice **IBAN** (27 caratteri)

[illegible]

- Codice SWIFT / BIC (da indicare solo nel caso di richiesta d'accredito su un conto corrente detenuto all'estero) _____.

☐ **Compensazione con il debito relativo al tributo per l'anno**

DOMICILIAZIONE DELLE COMUNICAZIONI RELATIVE AL PROCEDIMENTO

(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)

Il/La sottoscritto/a elegge quale domicilio per ogni comunicazione relativa al procedimento:

- ☐ L'indirizzo di residenza sopra indicato
- ☐ Il seguente indirizzo PEC: _____
- ☐ Il seguente indirizzo email: _____
- ☐ Il seguente indirizzo: _____

DICHIARA

☐ di essere consapevole delle sanzioni penali in caso di false dichiarazioni o certificazioni, ai sensi degli artt.46 e 47 del DPR 445/2000.

Luogo e Data...../...../.....

(Firma)

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il Titolare del Trattamento è l'Ente destinatario della presente istanza. I dati personali contenuti nella presente istanza saranno trattati dal Comune esclusivamente per le finalità connesse all'istruttoria e alla gestione della pratica amministrativa. Il conferimento dei dati è obbligatorio ai fini della valutazione della richiesta. L'interessato ha diritto di accesso ai propri dati personali, alla rettifica, alla cancellazione degli stessi, alla limitazione del trattamento, oltre al diritto alla portabilità dei dati. Per l'esercizio dei propri diritti, l'interessato può contattare il Titolare o il DPO utilizzando i recapiti presenti sul sito istituzionale dell'Ente.

Ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196):

☐ dichiaro di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica

Luogo e Data...../...../.....

.....
(Firma)

ALLEGATI

1. Fotocopia fronte e retro di un documento di identità del dichiarante;
2. Modulo di rimborso compilato e sottoscritto;
3. Eventuale delega con documento del delegato e del delegante
4. Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà in caso di richiesta da parte degli eredi;
5. Copia della documentazione a supporto della richiesta;
6. Ricevute di versamento.

da compilare a cura degli eredi

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(art. 47 del D. Lgs. 28/12/2000 n. 445)

Io sottoscritto c.f.
.....nat.....a il
..... residente a in via/p.zza
.....

valendomi delle disposizioni di cui all'art. 47 del D. Lgs. 28 dicembre 2000 n. 445, consapevole delle sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia per il caso di dichiarazione falsa o mendace o l'uso di atto falso, come richiamate dall' art. 76 del D. Lgs. n.445/2000, dichiaro sotto la mia responsabilità:

☐ di essere l'unico erede del contribuente

☐ che gli altri eredi del contribuente sono le seguenti persone:

1) Cognome e nome c.f.

..... luogo e data di nascita

.....
residente a in via/p.zza

2) Cognome e nome c.f.

..... luogo e data di nascita

.....
residente a in via/p.zza

3) Cognome e nome c.f.

..... luogo e data di nascita

.....
residente a in via/p.zza

☐ di essere stato espressamente delegato dagli altri eredi alla riscossione dell'importo richiesto sul conto corrente bancario/IBAN indicato a pag. 1 della presente istanza, **come risulta dalle deleghe conferitemi dagli eredi sopraindicati, di cui si allega copia, unitamente al documento d'identità dei medesimi.**

data Firma

N.B. E' necessario allegare alla presente la fotocopia non autenticata di un documento di identità del dichiarante, ai sensi degli articoli 21 e 38 del D.P.R. 445/2000.