



Amministrazione destinataria
Comune di Monsampolo del Tronto

Ufficio destinatario

Domanda di rimborso TARI

Il sottoscritto

Cognome		Nome		Codice Fiscale					
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza				
Residenza	Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
Telefono cellulare	Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata				

in qualità di *(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)*

Ruolo									
Denominazione/Ragione sociale		Tipologia							
Sede legale	Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
Codice Fiscale		Partita IVA							
Telefono	Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata						
Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio			Provincia	Numero Iscrizione					

avendo ricevuto dal Comune di Monsampolo del Tronto – ufficio tributi – l'avviso di pagamento TARI

Numero avviso	Cartella di pagamento numero
---------------	------------------------------

domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

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

Le comunicazioni relative al procedimento dovranno essere inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

--

CHIEDE

Il rimborso delle seguenti somme

Anno d'imposta	Imposta dovuta	Imposta versata	Imposta di cui si chiede rimborso

per i seguenti motivi

errore calcolo superfici

errore di attribuzione tariffa

errore periodo di occupazione

mancata attribuzione del diritto a riduzione tariffaria

Specificare

versamento non dovuto

doppio versamento

avviso di accertamento pagato e successivamente annullato in autotutela o rettificato

altro (*specificare*)

CHIEDE INOLTRE

l'accredito

Del seguente importo

€

sulla seguente domiciliazione bancaria o postale del conto corrente

Istituto

IBAN

Codice BIC (swift) (se conto estero)

Intestatario del conto corrente

il sottoscritto è intestatario del conto corrente

l'intestatario del conto corrente è

Cognome **Nome** **Codice Fiscale**

la riscossione del mandato presso la Tesoreria Comunale

Eventuali annotazioni

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

- fotocopia dei bollettini di pagamento
- avviso o cartella di pagamento
- copia del documento di identità
(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)
- 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 istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Monsampolo del Tronto

Luogo

Data

Il dichiarante