



Il/La sottoscritto/a* _____ nato/a a _____ il _____

[illegible]

Via _____ n° _____ Telefono* _____

e-mail _____ pec _____

☐ in proprio oppure nella sua qualità di ☐ titolare ☐ legale rappresentante della ditta/società/associazione

Ragione Sociale _____

[illegible]

Con sede in via _____ Comune di _____ CAP _____

e-mail*	pec*
---------	------

Consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per le false attestazioni e le mendaci dichiarazioni, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 D.P.R. n. 445/2000, sotto la propria personale responsabilità

che la maggiore TARI versata e non dovuta per l'anno/gli anni _____ per
l'importo di € _____ (_____ / _____) venga (barrare la casella corrispondente)

☐ Compensata con i debiti TARI dell'anno/degli anni_____☐ **Rimborsata tramite la seguente modalità di pagamento** (obbligatorio indicare Codice IBAN se il rimborso supera la cifra di € 1.000,00)

☐ **BONIFICO BANCARIO** sul conto corrente intestato al richiedente creditore al seguente IBAN

☐ **RIMESSA DIRETTA** (sarà cura del contribuente ritirare la somma spettante presso la Tesoreria Comunale a seguito di comunicazione da parte dell'ufficio)

Motivare l'origine del rimborso* _____

Lo/La scrivente dichiara di essere informato/a che, ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. 196/2003, i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito dei procedimenti per i quali la presente istanza viene avanzata.

Dichiara inoltre, ai sensi e per gli effetti del D.P.R. 445/2000 (artt. 46, 47 e 76), che i documenti allegati in copia sono conformi agli originali o estratti da documenti depositati presso altri uffici pubblici, consapevole delle sanzioni penali previste dalla legge in caso di dichiarazioni mendaci. Autorizza altresì il trattamento delle informazioni fornite con la presente richiesta per l'istruttoria e la verifica necessaria (D. Lgs. 192/02)

Si allega copia del documento di identità ai sensi dell'art. 38 del DPR 445/2000.

ATTENZIONE. Le istanze di rimborso vanno presentate entro cinque anni dalla data di versamento, pena decadenza.

Data

Firma* _____

*campo obbligatorio