RICHIESTA DI RIMBORSO DI PAGAMENTO

TARI - Tassa rifiuti

Il Sottoscritto:

Cognome/Nome/Rag. Sociale _____

Residente a _____ Prov. _____ CAP _____

In via/piazza _____ civico _____ int._____

Nato/a a _____ Prov. _____ in data _____

Cod. Fiscale/ P. Iva _____

Recapito telefonico _____

In qualità di soggetto passivo della TARI nel:

Comune di _____ Prov. _____ CAP _____

Via _____ civico _____ Int. _____

CHIEDE

il RIMBORSO dei seguenti importi al netto dell'addizionale di competenza della Provincia

€. _____ - data versamento: _____

€. _____ - data versamento: _____

€. _____ - data versamento: _____

per i seguenti motivi:

_____

_____

_____

- ❑ **ACCREDITO SUL CONTO CORRENTE** intestato alla Ditta o alla persona fisica, presso la seguente Banca .....…… ag. .....
  Codice IBAN

I	T																									

Confermo di essere a conoscenza del fatto che qualora la banca indicata non sia una filiale del tesoriere, quest'ultima potrebbe applicare per ogni mandato di pagamento "giorni banca" e/o rimborsi spese bancarie completamente a mio carico e in misura fissata dalla banca stessa nell'ambito dei limiti previsti dai fogli informativi analitici istituiti dalla normativa sulla trasparenza bancaria e che tali oneri sono normativamente previsti a carico del sottoscritto e non sono in alcun modo dipendenti e/o imputabili alla volontà del Comune.

Allega i seguenti **documenti obbligatori:**

- Copia bollettino PagoPa / F24 oggetto della richiesta di rimborso
- Copia documenti di identità
-

Data _____ Firma del richiedente _____