

RICHIESTA RIMBORSO / COMPENSAZIONE TARI

Il/la sottoscritto/a _____ nr.contr. _____

nato/a a _____ Prov. (_____) il _____

residente nel Comune di _____ Prov. (_____)

indirizzo _____ c.a.p. _____

Cod. Fisc. _____ e-mail _____ tel. _____

in qualità di _____

vista l'eccedenza dei pagamenti verificatasi:

ANNO	TARI DOVUTA	TARI PAGATA

in seguito a:

- versamento non dovuto – specificare la motivazione

- doppio versamento erroneamente effettuato – specificare date e modalità di versamento e allegare ricevute di pagamento

- RIMBORSO** **inoltre domanda di COMPENSAZIONE TARI con le annualità _____**
per l'ammontare di € _____

A tal fine dichiaro di non aver mai richiesto il rimborso/compensazione delle somme sopra indicate, versate in eccedenza.

ALLEGRO: - copia modelli F24 o bollettini di avvenuto pagamento;
- altra documentazione necessaria per l'istruttoria _____

In relazione alle somme da rimborsare chiedo che venga disposto l'accredito della somma sul c.c. con

IBAN _____

BIC/SWIFT _____

Istituto bancario/Bancoposta _____ Agenzia di _____

Data _____

IL DICHIARANTE

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI - Articoli 13 e 14 regolamento UE 2016/679 (GDPR)

Si comunica che tutti i dati personali (comuni identificativi, particolari e/o giudiziari) comunicati al Comune di Malcesine saranno trattati esclusivamente per finalità istituzionali nel rispetto delle prescrizioni previste dal Regolamento 679/2016/UE. Il trattamento dei dati personali avviene utilizzando strumenti e supporti sia cartacei che informatici. Il titolare del trattamento dei dati personali è il Comune di Malcesine.

L'interessato può esercitare i diritti previsti dagli articoli 15,16,17,18,20,21 e 22 del Regolamento 679/2016/UE.