



Il/la sottoscritto/a _____ nat_ a _____
il _____ C.F. _____ residente a _____
Via _____ n. _____ tel _____

Legale rappresentante della società _____

C.F./P.I. _____ avente sede legale in _____

Via _____ n. _____ tel _____

Dell'imposta TARI versata in eccedenza per l'anno TARI per il seguente importo:

<i>TARI</i>	<i>pagato</i>	<i>dovuto</i>	<i>differenza</i>	<i>importo da rimborsare</i>
Avviso n. _____			€ -	€ -
			€ -	€ -
Totale				€ -

ed i relativi interessi maturati ai sensi di legge

Indicazione dei motivi per i quali si richiede il rimborso dell'imposta:

A tal fine allega la seguente documentazione:

- Fotocopia dei pagamenti effettuati
- Fotocopia documento d'identità

Modalità di pagamento:

Bonifico bancario sul conto corrente intestato al dichiarante:

CODICE IBAN:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Banca/Posta Agenzia/Filiale di

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi dell'art. 13 d. lgs. 30 giugno 2003 n°196 – “Codice in materia di protezione dei dati personali” e dell'art. 13 GDPR 679/16 – “Regolamento europeo sulla protezione dei dati personali”.

DATA

FIRMA