

Raccomandata A/R

Spett.le **Comune di** _____

Ufficio Tributi

Via _____

CAP – NOME COMUNE

Oggetto: istanza di rimborso eccedenza TARI

(Per persona fisica)

Il/la sottoscritto/a.....

nato/ail..... e residente a

in Via/Piazza num.

C.F..... tel.email.....

in qualità di

(precisare se titolare o erede; in questo caso indicare le generalità ed il codice fiscale del de cuius)

(Per soggetti diversi da persone fisiche):

Il/la sottoscritto/a.....

nato/ail..... e residente a

in Via/Piazza num.

C.F..... tel.email.....

in qualità di

(precisare la natura della rappresentanza: legale rappresentante; curatore fallimentare;

liquidatore; altro)

della ditta.....

(indicare tipologia e denominazione completa dell'ente rappresentato)

con sede ain Via/Piazza num.

C.F..... P.IVA

tel.email.....

CHIEDE

il rimborso della somma di € versata erroneamente in eccedenza a titolo di TARI

quantificata come segue:

ANNO D'IMPOSTA

DATA VERSAMENTO

IMPOSTA VERSATA

IMPOSTA DOVUTA

IMPOSTA A RIMBORSO

TOTALE

Dichiara che l'errato versamento è dovuto a errato calcolo, in quanto la quota variabile è stata calcolata da Codesto Ufficio più volte per la stessa unità abitativa.

A tal proposito si richiama infatti la risposta del Governo in data 18 ottobre 2017 all'interrogazione parlamentare n. 5-10764 del deputato Giuseppe L'Abbate (M5S).

Allega alla presente copie delle ricevute attestanti l'erroneo versamento, nonché copia del documento di identità.

Precisa che il versamento del rimborso richiesto potrà essere effettuato sul seguente conto corrente codice IBAN: _____

Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs. n. 196/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali), che i dati personali raccolti sono obbligatori per il corretto svolgimento dell'istruttoria e saranno trattati, anche con strumenti informatici, nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa ed autorizzo il trattamento delle informazioni fornite con la presente comunicazione, per l'istruttoria e le verifiche necessarie.

Luogo e data _____

Firma
