



Domanda di rimborso per errati importi addebitati / versati

(Ai sensi dell'articolo 1 comma 164 della Legge 27/12/2006, n. 296 e del Regolamento comunale)

Il sottoscritto					
Cognome		Nome		Codice Fiscale	
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza	
Residenza					
Provincia	Comune		Indirizzo	Civico / Interno	CAP
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria	
In qualità di (da compilare se il dichiarante non è persona fisica)					
Ruolo			Partita IVA		
Denominazione / Ragione sociale			Codice fiscale		
Sede legale					
Provincia	Comune		Indirizzo	Civico / Interno	CAP
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria	

in quanto erede o tutore legale di (da compilare se il richiedente è erede o tutore legale dell'intestatario del tributo)		
Cognome	Nome	Codice Fiscale
pertanto allega documentazione attestante il titolo di erede o tutore legale dell'intestatario del tributo		

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

In riferimento ai seguenti versamenti

Richiesta riduzioni				
Tributo e motivazione errato addebito / versamento	Anno	Dovuto €	Versato €	Differenza €
Importo complessivo a credito				



COMUNE DI SAN BARTOLOMEO VAL CAVARGNA
Via Trieste, 11
22010 – San Bartolomeo Val Cavargna (CO)
c.f./p.iva: 00709670137

CHIEDE, il rimborso dell'importo versato in eccedenza tramite:

Modalità di rimborso	
<input type="checkbox"/>	Compensazione con prossima emissione avvisi (compensazione in bolletta)
<input type="checkbox"/>	Addebito diretto su c/c bancario - postale
Codice IBAN	
Intestatario	Istituto

Annotazioni / comunicazioni

Allegati (come da regolamento TARI)	
<input type="checkbox"/>	quietanze dei versamenti effettuati
<input type="checkbox"/>	documentazione attestante il titolo di erede o tutore legale dell'intestatario del tributo
<input type="checkbox"/>	copia del documento d'identità
<input type="checkbox"/>	Altri allegati

Informativa sul trattamento dei dati personali	
<i>(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)</i>	
<input type="checkbox"/>	dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet dell'amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Luogo	Data	Il dichiarante
/...../.....	