COMUNE DI CEREGNANO
Provincia di Rovigo

# TARI
# - DOMANDA DI RIMBORSO -

Al Funzionario Responsabile TARI
del Comune di **Ceregnano**

Il sottoscritto/a _____
(Cognome Nome)

nato/a a _____ (____) il _____

residente in _____ (____),

via _____ n. _____ lett. ___ int. _____ CAP _____

Cod. Fisc. _____ tel. _____

in qualità di rappresentante legale della ditta:

denominazione/ragione sociale _____

con sede in via _____ n. _____ lett. ___ int. _____ CAP _____

Comune _____ (____) Cod.Fisc./P.I. _____

Tel. _____ Pec _____

**C H I E D E**

Il rimborso del tributo sui rifiuti (TARI) per i seguenti anni d'imposta:

_____

e per i seguenti motivi: _____

_____

_____

_____

_____

Il rimborso deve essere eseguito con la seguente modalità (barrare la casella prescelta):

- o Rimessa diretta presso la Tesoreria Comunale
- o a favore di (intestatario del conto corrente)_____

Banca di appoggio_____ filiale di _____Codice IBAN

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

**Allegati:**
- copia dei versamenti eseguiti per gli anni relativi alla richiesta di rimborso,
- documento di riconoscimento in corso di validità.

_____, lì_____

_____
**Firma**

**PARTE RISERVATA ALL'UFFICIO (riconoscimento del soggetto che firma in mancanza di documento di riconoscimento)**

La firma in calce alla domanda è stata apposta in mia presenza dall'interessato identificato mediante:_____

_____, lì _____

timbro e firma

_____

**Informativa trattamento dati personali:** i dati acquisiti con la presente istanza verranno trattati nel rispetto dell'art. 13 del D.Lgs. n. 196/2003.