Spett.le

COMUNE DI GIULIANOVA

UFFICIO TRIBUTI

CORSO GARIBALDI, 109

64021 GIULIANOVA (TE)

**ISTANZA DI RIMBORSO/COMPENSAZIONE TARI**

Il/La Sottoscritto/a …………………………………………………………………….. Nato/a a …………………………….. in data ………./………/…….., residente o con sede legale in …………..………...…………................(TE.) CAP………………….... Via ………….……………….………………………….…. N. …..……………… Tel. ………………………………..

Iscritto alla TARSU/TARI,

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| C.F./P. IVA  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |  |  |  |  |  |

**CHIEDE**

Il rimborso/compensazione dell’ imposta pagata in eccedenza per l’anno ………………., per i seguenti motivi:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Il versamento dell’eventuale somma rimborsata può essere effettuato su C/C bancario N…………………………..

intestato a …………………………………………………………………………….……………..

 cod. IBAN……………………………………………………………………………………………

 Allega:

1 copia delle ricevute di pagamento relative all’anno …………

2 copia del documento di identità del dichiarante.

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (firma del richiedente)

**I dati acquisiti saranno trattati in conformità alla normativa vigente sulla PRIVACY (D.Lgs. 30/06/2003 n. 196 e s.m.i.)**