COMUNE DI SAN GIOVANNI VALDARNO (AR)

Area 3 Supporto – ***Servizio ENTRATE - TRIBUTI - CONTROLLO GESTIONE***

TARI.rimborso_01.2019

al SERVIZIO ENTRATE

TARI - Tributo Comunale sui Rifiuti
RICHIESTA DI RIMBORSO

Il sottoscritto:

- ❑ Persona fisica:**Codice Fiscale** |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

  Cognome e nome_____

  nato/a il _____ a _____

  Residente in _____ via/piazza _____n. ___

  Recapito telefonico .....

- ❑ Persona giuridica: **Part.IVA** |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

  Ragione sociale _____

  Sede legale in _____ via/piazza _____n. ___

  Rappresentata dal Sig. _____

  In qualità di _____

  Codice Fiscale |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

  Recapito telefonico _____ EMAIL_____

CHIEDE

che gli venga corrisposto un rimborso, per TARI non dovuta o versata in eccesso, per un importo pari ad €_____, relativamente all'anno/i d'imposta_____per i seguenti motivi:

_____

_____

_____

inoltre chiede che la modalità di accredito sia la seguente:

- ❑ per quietanza diretta presso lo sportello della tesoreria comunale.
- ❑ Bonifico bancario - (SOLO PER IMPORTI SUPERIORI A 50 €) codice IBAN

  _____
- ❑ altra modalità, specificare _____

Lì, _____ Il Dichiarante

_____

TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

I dati di cui al presente procedimento amministrativo sono trattati nel rispetto delle norme sulla tutela della privacy, di cui alla d. Lgs. n. 196/2003 e s.m.i.. I dati vengono archiviati e trattati sia in formato cartaceo sia su supporto informatico nel rispetto delle misure minime di sicurezza di cui al D.P.R.318/99 e s.m.i.. L'interessato può esercitare i diritti di cui all'art.7 del D. Lgs. n. 196/2003 presentando richiesta direttamente presso lo sportello Punto Amico del Comune di San Giovanni V.no.