



Oggetto: Istanza di Rimborso - TARI

Il Sottoscritto _____

nato a _____ (_____) il _____

codice fiscale _____

residenza in Via/piazza _____ n.civico _____

Comune di _____ (Prov. _____) CAP _____

Recapito telefonico _____ mail _____

PEC _____

In qualità di legale rappresentante *(compilare solo in caso di società/ditte)*

Ragione sociale _____

Sede legale _____ Prov. _____

via/piazza _____ n. _____

Codice fiscale _____ PEC _____

CHIEDE

Il rimborso della somma di € _____

per le seguenti motivazioni:

- doppio versamento;
- versamento senza titolo;
- errore di calcolo;
- altro: *(specificare)* _____

Il sottoscritto chiede, inoltre, che la somma dovuta sia:

- compensazione sulla base delle eventuali modalità stabilite dall'ente;
- accreditata su c/c bancario intestato a _____,
IBAN _____.

Informativa trattamento dati personali ai sensi del Regolamento UE 2016/679

Il sottoscritto autorizza il Comune di Castiglione della Pescaia, in qualità di soggetto gestore operativo del tributo, al trattamento e alla comunicazione dei dati personali forniti nell'esercizio dell'attività connesse alla presente dichiarazione. Il trattamento dei dati personali si compie nel rispetto delle norme previste dal Regolamento UE 2016/679.

La presente dichiarazione viene sottoscritta e rilasciata dall'interessato ai sensi dell'art.38 del DPR 445/2000 e ss.mm.ii.

DATA _____

FIRMA _____

-Allegare copia di documento di identità del contribuente/dichiarante