COMUNE DI CAMPOMORONE

VIA GAVINO 144r – 16014 CAMPOMORONE tel.010.7224337 – fax 010.7224357

E-mail: tributi@comune.campomorone.ge.it

T.A.R.I.

RICHIESTA RIMBORSO

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

COGNOME ..... **NOME** .....

NATO/A ..... **PROV.** ..... **IL** .....

RESIDENTE IN VIA/PIAZZA ..... **N.** ..... **CAP** .....

CITTA' ..... **PROV.** ..... **TELEFONO** .....

CODICE FISCALE .....

- ❑ **IN NOME E PER CONTO PROPRIO**
- ❑ **IN QUALITA' DI EREDE DI** ..... **C.F.** .....

C H I E D E

Il rimborso ai fini T.A.R.I. dell'importo della tassa più relativi interessi, se dovuti, previsti dalla normativa attualmente in vigore come segue:

ANNO	IMPOSTA DOVUTA	IMPOSTA VERSATA	IMPORTO DA RIMBORSARE

Motivo dell'istanza:

- ❑ Duplicazione
- ❑ Pagamenti effettuati erroneamente
- ❑ Altro.....

.....

Si allega:

- Copie bollettini T.A.R.I.
- ❑ Altro.....

NOTE.....

.....

DATA ..... **FIRMA**.....

Informativa ai sensi dell'art. 13 del D.lgs 30 giugno 2003, n. 196 - Codice in materia di protezione dei dati personali.

I dati personali sono raccolti per fini tributari, sono trattati anche elettronicamente e comunicati ai soggetti che per legge o regolamento partecipano all'attuazione tributaria ed alle verifiche fiscali.

Il conferimento dei dati ha natura obbligatoria e il rifiuto a rispondere comporta l'avvio di attività accertativa a tutela dell'interesse fiscale del Comune. Titolare dei dati è il Comune di Campomorone, Responsabile dell'Area di propria competenza, al quale possono essere indirizzate le richieste di accesso ai sensi dell'art. 7 del succitato Decreto.

DATA .....…….. **FIRMA.....……**