

Raccomandata A/R

Spett.le Comune di _____

Ufficio Tributi

Via _____

CAP _____ - CITTA' _____

Oggetto: istanza di rimborso eccedenza TARI

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a _____ il _____

e residente a _____

in Via/Piazza _____ N. _____

Codice Fiscale _____

Tel. _____ Email _____@_____

in qualità di titolare

CHIEDE

il rimborso della somma di € _____ versata erroneamente in eccedenza a titolo di TARI

quantificata come segue:

ANNO D'IMPOSTA _____

DATA VERSAMENTO _____

IMPOSTA VERSATA _____

IMPOSTA DOVUTA _____

IMPOSTA A RIMBORSO _____

TOTALE _____

Dichiara che l'errato versamento è dovuto a errato calcolo, in quanto la quota variabile è stata calcolata da Codesto Ufficio più volte per la stessa unità abitativa.

A tal proposito si richiama infatti la risposta del Governo in data 18 ottobre 2017 all'interrogazione parlamentare n. 5-10764 del deputato Giuseppe L'Abbate (M5S).

Allega:

- copie delle ricevute attestanti l'erroneo versamento
- copia del documento di identità.

Precisa che il versamento del rimborso richiesto potrà essere effettuato sul seguente conto corrente

Codice IBAN: _____

Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs. n. 196/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali), che i dati personali raccolti sono obbligatori per il corretto svolgimento dell'istruttoria e saranno trattati, anche con strumenti informatici, nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa ed autorizzo il trattamento delle informazioni fornite con la presente comunicazione, per l'istruttoria e le verifiche necessarie.

Luogo e Data _____

Firma
