

# RICHIESTA RIMBORSO TARI (Tassa sui Rifiuti)

Al Comune di TODI  
Ufficio Tributi

Oggetto: TARI (Tassa sui Rifiuti) Anno/i: \_\_\_\_\_

domanda di rimborso

Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_

cod. fisc. \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

in via/piazza \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

in qualità di: \_\_\_\_\_ (proprietario, usufruttuario, titolare di altro diritto reale)

(event.) legale rappr. della società \_\_\_\_\_ cod. fisc. \_\_\_\_\_

(event.) in qualità di erede di \_\_\_\_\_ cod. fisc. \_\_\_\_\_

soggetto passivo TARI relativamente all'immobile sito in

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

dichiara di aver versato la TARI in misura maggiore del dovuto, per il seguente motivo:

- duplicazione di versamento  
 errato conteggio dell'imposta  
 errata digitazione dei codici tributo o comune

altro: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

per le seguenti annualità di imposta:

Anno	Importo dovuto	Importo versato	Differenza a credito

Totale \_\_\_\_\_

In caso di accoglimento dell'istanza, il sottoscritto chiede:

di ottenere il rimborso, riscuotendo il relativo mandato di pagamento mediante accredito su c/c bancario/postale:

**indicare intestatario** \_\_\_\_\_

**IBAN:** IT \_\_\_\_\_ **CIN** \_\_\_\_\_ **codice ABI** \_\_\_\_\_ **CAB** \_\_\_\_\_ **c/c n.** \_\_\_\_\_  
(n.5 numeri) (n.5 numeri) (n.12 caratteri alfanum.)

Si riserva di produrre, su richiesta dell'ufficio, ulteriore idonea documentazione a comprova del credito.

Per eventuali comunicazioni urgenti, il proprio recapito è il seguente:

telefono \_\_\_\_\_

fax \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

Si allega:

- Fotocopia dei versamenti relativi agli anni richiesti;
- Altra documentazione comprovante il diritto al rimborso;
- Fotocopia del documento d'identità del richiedente o delegante;
- Altro \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(luogo e data)

\_\_\_\_\_  
(firma)