

Spett.le
Comune di Costa Volpino
Ufficio Tributi e Commercio
Piazza Caduti di Nasiriya, 3
24062 – COSTA VOLPINO (BG)

OGGETTO: Istanza di rimborso/compensazione TARI

ANNI _____

CONTRIBUENTE (compilare sempre)

Codice fiscale: _____

Cognome _____ Nome _____

Data di nascita ____/____/____ Comune (o Stato Estero) di nascita: _____ Prov. _____

Residenza (o Sede Legale) Comune _____ C.A.P. _____

Via, numero civico _____ Prov. _____

e-mail: _____ Tel. _____

DICHIARANTE (da compilare solo se diverso dal Contribuente)

Codice fiscale: _____

Cognome _____ Nome _____

Data di nascita ____/____/____ Comune (o Stato Estero) di nascita: _____ Prov. _____

Residenza (o Sede Legale) Comune _____ C.A.P. _____

Via, numero civico _____ Prov. _____

e-mail: _____ Tel. _____

In qualità di:	<input type="checkbox"/> Erede (*)	<input type="checkbox"/> Legale rappresentante (*) di _____ C.F. _____
	<input type="checkbox"/> Tutore (*)	<input type="checkbox"/> Curatore fallimentare – Liquidatore (*) di _____ C.F. _____

(*) Le persone che chiedono l'intestazione a se stessi di rimborsi spettanti a soggetti sottoposti a tutela o deceduti dovranno allegare una dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà attestante il diritto al rimborso. Nel caso di più eredi dovrà inoltre essere compilata, dai coeredi del richiedente, la delega per la riscossione del rimborso ad uno solo di essi.

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste per il caso di false dichiarazioni così come stabilito dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000

CHIEDE

- il rimborso, relativo alle annualità sotto indicate, quantificata come da prospetto in dettaglio;
- di compensare quanto versato in eccedenza con la Tassa Rifiuti dovuta per l'anno successivo, salvo eventuali variazioni/cessazioni;

Anno di riferimento	Tassa dovuta	Tassa versata	Tassa di cui si chiede il rimborso

Motivi per i quali si chiede il rimborso di imposta:

<input type="checkbox"/>	Versamento non dovuto
<input type="checkbox"/>	Ha versato due volte l'imposta TARI
<input type="checkbox"/>	Altro motivo: _____

A tal fine allega:

<input type="checkbox"/>	Fotocopia carta d'identità del dichiarante.
<input type="checkbox"/>	Fotocopia dei versamenti relativi agli anni richiesti.
<input type="checkbox"/>	Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà attestante il diritto al rimborso, nel caso di rimborso a favore di soggetti diversi dal titolare del rimborso stesso (es. eredi, tutori, ...)
<input type="checkbox"/>	Delega alla riscossione ad un erede.
<input type="checkbox"/>	Altro: _____

In caso di accoglimento dell'istanza, il sottoscritto dichiara sin d'ora di voler riscuotere il relativo mandato di pagamento mediante accredito in c/c bancario:

indicare intestatario: _____

IBAN: IT _____ **CIN** _____ **Codice ABI** _____ **CAB** _____ **c/c n.** _____

SWIFT/BIC (solo per estero) _____

_____ li, _____

In fede

Informativa privacy ai sensi del Regolamento 679/2016/UE

Si comunica che tutti i dati personali (comuni identificativi, sensibili e/o giudiziari) comunicati al Comune di Costa Volpino saranno trattati esclusivamente per finalità istituzionali nel rispetto delle prescrizioni previste Regolamento 679/2016/UE. Il trattamento dei dati personali avviene utilizzando strumenti e supporti sia cartacei che informatici.

Il Titolare del trattamento dei dati personali è il Comune di Costa Volpino.

L'Interessato può esercitare i diritti previsti dagli articoli 15, 16, 17, 18, 20, 21 e 22 del Regolamento 679/2016/UE.

L'informativa completa redatta ai sensi degli articoli 13 e 14 del Regolamento 679/2016/UE è reperibile presso gli uffici dell'Ente e consultabile sul sito web dell'ente all'indirizzo www.comune.costavolpino.bg.it.

Il Data Protection Officer/Responsabile della Protezione dei dati individuato dall'ente è il seguente soggetto:

DPO	P.IVA	Via/Piazza	CAP	Comune	Nominativo del DPO
Madrigali Nicola	03613251200	Via Dotti,7	40135	Bologna	Madrigali Nicola