

**OGGETTO: TARI - TASSA SUI RIFIUTI RICHIESTA DI RIMBORSO**

\_\_ I \_\_ sottoscritt \_\_ nat \_\_ a \_\_

C.F. \_\_ - \_ residente in \_\_ Prov. \_\_

Via/P.zza \_\_ n. \_\_ Int. \_\_ Scala \_\_ Piano \_\_ CAP \_\_

Tel. Cell. \_\_ / \_\_ mail \_\_

In qualità di:

PROPRIETARIO/USUFRUTTUARIO  LOCATARIO

EREDE DI \_\_ C.F. \_\_ DECEDUTO \_\_

RAPPRESENTANTE LEGALE DELLA DITTA/SOCIETA' \_\_

C.F. \_\_ EMAIL \_\_

SEDE LEGALE \_\_

**CHIEDE IL RIMBORSO**

per l'importo di euro \_\_

per i seguenti motivi \_\_

**DOPPIO PAGAMENTO**

**CESSAZIONE UTENZA**

**ALTRO** \_\_

**CHIEDE CHE IL RIMBORSO AVVENGA CON**

accredito su c/c bancario 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

Allegati:

Fotocopie ricevute pagamento

Altra documentazione comprovante il diritto al rimborso

In presenza di pluralità di eredi: l'erede che chiede il rimborso deve presentare delega degli altri eredi

Fotocopia documento identità delegante