



# Comune di Tonco

Provincia di Asti

Piazza Lanfranco, 1 - 14039 Tonco (AT)- Mail: ragioneria.tributi@comune.tonco.at.it

## UFFICIO TRIBUTI

### TARIFFA RACCOLTA E SMALTIMENTO RIFIUTI SOLIDI URBANI INTERNI ISTANZA DI RIMBORSO TARI

Il/La sottoscritto/a

DATI DEL CONTRIBUENTE	
<b>Cognome</b> Se persona fisica	<b>Nome</b>
<b>Ragione Sociale</b> Se soggetto diverso da persona fisica	
<b>Nato a</b>	il <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Giorno Mese Anno
<b>Comune di Residenza o Sede Legale</b>	
<b>Indirizzo</b>	
<b>Codice fiscale/Partita IVA</b> <input type="text"/>	
<b>Recapito telefonico</b>	<b>E-mail</b>
DATI DEL DENUNCIANTE (se diverso dal contribuente)	
<b>Cognome</b>	<b>Nome</b>
<b>Nato a</b>	il <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Giorno Mese Anno
<b>Comune di Residenza</b>	
<b>Indirizzo</b>	
<b>Codice fiscale</b> <input type="text"/>	
<b>Qualifica o natura della carica</b>	

**CHIEDE IL RIMBORSO DELLA MAGGIORE TASSA VERSATA** per il seguente motivo

DATA DI VARIAZIONE	MOTIVAZIONE
...../...../.....	<input type="checkbox"/> vendita a .....
...../...../.....	<input type="checkbox"/> restituzione al proprietario .....
...../...../.....	<input type="checkbox"/> locali abitativi vuoti a disposizione privi di utenze .....

...../...../.....	<input type="checkbox"/> abitazione inabitabile o locali non abitativi inagibili (allegare autocertificazione)
...../...../.....	<input type="checkbox"/> locali locati o concessi in comodato d'uso o in leasing immobiliare .....
...../...../.....	<input type="checkbox"/> cessata occupazione attività .....
...../...../.....	<input type="checkbox"/> variazione numero di componenti .....
...../...../.....	<input type="checkbox"/> maggiore superficie dichiarata .....
...../...../.....	<input type="checkbox"/> pagamento di una delle rate + importo totale .....
...../...../.....	<input type="checkbox"/> altro .....

**A TAL FINE ALLEGA LA SEGUENTE DOCUMENTAZIONE:**

- Copia modelli F24
- Bonifici relativi ai versamenti effettuati
- Copia denuncia di successione
- Copia del contratto di leasing immobiliare
- Copia del contratto di affitto e / o comodato d'uso
- Copia dell'autodichiarazione DOCFA relativa all'accatastamento dei fabbricati oggetto di regolarizzazione
- Copia del contratto di affitto e / o comodato d'uso
- .....
- .....
- .....

**SI RICHIEDE ALTRESI' CHE IL RIMBORSO VENGA EFFETTUATO MEDIANTE:**

- Riscossione diretta c/o la Tesoreria comunale (solo per importi fino a € 1.000,00)
- Compensazione sui versamenti  IMU  TASI  TARI ..... dovuti per l'anno .....
- Compensazione con atti di accertamento sotto specificati

.....

.....

.....

- Accredito sul c/c (bancario/postale) intestato a ..... presso l'istituto di credito
- ..... con il seguente (IBAN)

PAESE	CIN EU	CIN	ABI	CAB	CONTO

- Accredito diretto al Comune competente di .....

## DICHIARA

- di essere a conoscenza delle sanzioni penali a carico di chi dichiara il falso o esibisce atto falso o contenente dati non più rispondenti a verità (art.76 DPR 445/2000 e 507/93 e successive modificazioni) in base agli artt.46 e 47 del DPR 445/2000.
- di essere informato ai sensi e per gli effetti di cui all'art.13 del D.L.vo n. 196 del 30.06.03, che i dati personali raccolti saranno trattati esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

## PRENDE ATTO CHE

- non si procederà al provvedimento di rimborso qualora l'importo complessivo a credito del contribuente per ogni anno di tassazione sia **inferiore a € 12,00**.

Ai sensi dell'art.38 del DPR 445/2000 la domanda è sottoscritta in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e inviata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore all'ufficio competente via.

**Le istanze incomplete, se non integrate per tempo, non saranno prese in considerazione.**

### Eventuali annotazioni e/o documentazione allegata

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Dichiara di essere a conoscenza delle sanzioni amministrative a carico di chi dichiara il falso o esibisce atto falso o contenente dati non più rispondenti a verità (art. 76 D.P.R. 445/2000) in base agli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/ 2000.

.....

IL/LA DICHIARANTE

.....

### INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI ex artt. 13-14 Reg.to UE2016/679

Il Comune, ai sensi del nuovo GDPR 2016/679, informa l'utente che tratterà i dati personali, contenuti nel presente provvedimento, esclusivamente per lo svolgimento delle attività e per l'assolvimento degli obblighi di Legge, come dettagliato nell'informativa predisposta allo scopo, pubblicata sul sito istituzionale dell'Ente, nella sezione Privacy.



Modulistica RIMBORSI © 2022 by Trisoft Executive Services SRL è concesso in licenza in base a CC BY-SA 4.0. Per visualizzare una copia di questa licenza, visitare <https://creativecommons.org/licenses/by-sa/4.0/deed.it>