

DOMANDA DI RIMBORSO

TASSA SUI RIFIUTI (TARI) ANNI _____

Termine di presentazione: 5 anni decorrenti dalla data del pagamento
(art. 1, comma 164, legge 27/12/2006, n. 296)

Il sottoscritto

COGNOME _____ **NOME** _____

CODICE FISCALE ____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/ Indirizzo

e-mail _____

nato/a a _____ Prov. _____ il _____ / _____ / _____

residente a _____ Prov. _____

via _____ n. _____ tel. _____

(compilare anche i seguenti campi solo in presenza di persona giuridica)

In qualità di **legale rappresentante**, ovvero di _____ della

DITTA / ASSOCIAZIONE / ENTE _____

CODICE FISCALE ____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/

e.mail _____

Sede legale _____ Prov. _____

via _____ n. _____ tel. _____

CHIEDE

Il RIMBORSO della TASSA SUI RIFIUTI pagata per gli anni _____,

di complessivi € _____, di cui alle allegate ricevute di versamento, per i seguenti motivi:

- è stata presentata in data _____ dichiarazione di cessazione della superficie occupata, a decorrere dal _____;
- è stata presentata in data _____ dichiarazione di variazione della superficie occupata, a decorrere dal _____;
- è stato effettuato per errore un doppio pagamento del tributo (di cui allega le relative ricevute di pagamento);
- Altro _____

Il pagamento della tassa rifiuti, di cui il sottoscritto chiede il rimborso, è riferito ai seguenti immobili:

DESTINAZIONE D'USO	VIA E N. CIVICO	DATI CATASTALI				SUPERFICIE MQ.
		SEZ.	FG.	PARTICELLA (MAPP)	SUB.	

TITOLO DELL'OCCUPAZIONE:

proprietà locazione usufrutto comodato altro _____

Il rimborso della TARI può essere effettuato mediante accredito sul conto corrente intestato al sottoscritto (oppure al Sig. _____) ed identificato con il seguente

codice IBAN (di 27 caratteri): _____

EVENTUALI PRECISAZIONI O NOTE:

Dichiaro di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali, ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679, pubblicata sul Sito del Comune di Como all'indirizzo: <https://www.comune.como.it>

Como, _____ / _____ / _____

_____ (firma)

MODALITA' DI PRESENTAZIONE (si prega di scegliere UNA SOLA modalità tra quelle sottoindicate):

- Consegnà a mano presso l'Ufficio Protocollo da lunedì a giovedì dalle ore 9.00 alle ore 13.00 e venerdì dalle ore 9.00 alle ore 12.30
- Tramite e-mail all'indirizzo: ufficio.tassarifiuti@comune.como.it
- Tramite PEC esclusivamente all'indirizzo protocollo@comune.pec.como.it (non inviare da mail normale)

ALLEGATO (OBBLIGATORIO): carta d'identità del contribuente.