

COMUNE DI COLLERETTO GIACOSA

Città metropolitana di Torino

C.A.P. 10010 – TEL.0125.76125 FAX 0125.76282

E-MAIL info@comune.collerettogiacosa.to.it - **PEC** colleretto.giacosa@cert.ruparpiemonte.it

UFFICIO TRIBUTI

TARIFFA RACCOLTA E SMALTIMENTO RIFIUTI SOLIDI URBANI INTERNI

ISTANZA DI RIMBORSO – RIVERSAMENRO TARI

Il/La sottoscritto/a

DATI DEL CONTRIBUENTE																					
Cognome Se persona fisica	Nome																				
Ragione Sociale Se soggetto diverso da persona fisica																					
Nato a	il <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td colspan="4">Giorno</td><td colspan="4">Mese</td><td colspan="2">Anno</td></tr></table>											Giorno				Mese				Anno	
Giorno				Mese				Anno													
Comune di Residenza o Sede Legale																					
Indirizzo																					
Codice fiscale/Partita IVA <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																					
Recapito telefonico	E-mail																				
DATI DEL DENUNCIANTE (se diverso dal contribuente)																					
Cognome	Nome																				
Nato a	il <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td colspan="4">Giorno</td><td colspan="4">Mese</td><td colspan="2">Anno</td></tr></table>											Giorno				Mese				Anno	
Giorno				Mese				Anno													
Comune di Residenza																					
Indirizzo																					
Codice fiscale <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																					
Qualifica o natura della carica																					

CHIEDE IL RIMBORSO DELLA MAGGIORE TASSA VERSATA per il seguente motivo

DATA DI VARIAZIONE	MOTIVAZIONE
...../...../.....	☐ vendita a
...../...../.....	☐ restituzione al proprietario
...../...../.....	☐ locali abitativi vuoti a disposizione privi di utenze
...../...../.....	☐ abitazione inabitabile o locali non abitativi inagibili (allegare autocertificazione)
...../...../.....	☐ locali locati o concessi in comodato d'uso o in leasing immobiliare
...../...../.....	☐ cessata occupazione attività
...../...../.....	☐ variazione numero di componenti
...../...../.....	☐ maggiore superficie dichiarata
...../...../.....	☐ pagamento di una delle rate + importo totale
...../...../.....	☐ 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
presso l'istituto di credito con il
seguente (IBAN)

PAESE	CIN EU	CIN	ABI	CAB	CONTO

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

In relazione al GDPR 679/2016, Si informa che il titolare dei dati personali è il Comune di Colletterto Giacosa - Sede Legale: Via Giuseppe Giacosa, 23 10010 Colletterto Giacosa (TO); L'informativa completa con: finalità, modalità di trattamento, addetti incaricati al loro trattamento, soggetti ai quali possono essere comunicati, l'ambito di diffusione dei dati medesimi e diritti che possono essere esercitati ai sensi degli artt. 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22 del citato GDPR è disponibile sul sito istituzionale <https://www.comune.collettertogiacosa.to.it/it-it/home> 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>