

**COMUNE DI BRUGNATO**

RICHIESTA RIMBORSO TARI

Il sottoscritto/a (Nome Cognome) _____

Nato/a a _____ il _____

Residente in _____ Via _____ CAP _____

Telefono _____ Codice Fiscale _____

E-mail _____

In qualità di:

 Proprietario, usufruttuario, inquilino o detentore degli immobili iscritti ai fini TARI Erede di _____ Codice Fiscale _____ Rappresentante legale della Ditta _____ P. IVA _____**Chiede il rimborso TARI - di € _____ per l'anno: _____**

Versati maggiormente come da ricevute allegate (allegare tutte le ricevute di pagamento)

Per i seguenti motivi:

 CESSAZIONE UTENZA RETTIFICA METRATURE PAGAMENTO IN ECCESSO RISPETTO AL RICHIESTO Altro __________

CHIEDE CHE IL RIMBORSO AVVENGA CON:

Accredito presso Banca/Ufficio postale _____ sul c/c che deve essere **intestato al richiedente** CODICE IBAN _____

Data presentazione _____ Firma leggibile _____

Estremi documento d'identità _____

Allegati:

- Fotocopia dei versamenti relativi all'annualità d'imposta per la quale si chiede il rimborso
- 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)
- Altro
- _____
- _____

MODALITA' DI PRESENTAZIONE DELL'ISTANZA

- Presso gli uffici del Comune di Brugnato - Piazza Martiri 1
Orario al pubblico **giovedì** dalle **ore 8.30** alle **ore 12.30**
Inviata per posta all'indirizzo SPEZIA RISORSE SPA – VIA PASCOLI 64 – 19124 LA SPEZIA
- Inviata per posta elettronica certificata all'indirizzo: brugnato@pec.speziarisorse.it
- Inviata per posta elettronica all'indirizzo: tari@brugnato.speziarisorse.it

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI

Ai sensi del D. Lgs. 196/2003 (Privacy).

Il trattamento avverrà esclusivamente per finalità relative alla gestione delle entrate tributarie ed extratributarie del Comune di Brugnato ed eventuali comunicazioni e corrispondenza.

I dati personali sono e saranno trattati nel rispetto della citata Legge sia con sistemi informatizzati che cartacei.

I dati potranno essere comunicati ad organizzazioni terze (organizzazioni a noi collegate).

In qualsiasi momento il contribuente potrà accedere liberamente ai propri dati per aggiornarli, modificarli o integrarli.

Dichiaro di aver ricevuto idonea informativa ed autorizzo con la presente il trattamento dei dati.

Data _____ Firma _____