

DOMANDA DI RIMBORSO TARI

All'Ufficio Tributi

Data di ricezione _____

del Comune di Novi Ligure

Si prega di compilare in stampatello con scrittura leggibile.

CONTRIBUENTE AVENTE DIRITTO AL RIMBORSO

Codice fiscale | _____ |

Cognome | _____ | Nome | _____ |

Data di nascita | __ | | __ | | __ | | Comune di nascita | _____ | Prov. | __ | |

Leg. Rappresentante della ditta | _____ |

C.F. | _____ | P.IVA | _____ |

Domicilio fiscale via/piazza: | _____ | C.A.P. | _____ |

Comune | _____ | Prov. | __ | Tel. | _____ | Cell. | _____ |

e-mail | _____ |

CHIEDE, ai sensi dell'art.1, comma 164 della Legge n. 296/2006 il rimborso della tassa rifiuti relativamente agli anni, agli importi e con le modalità di seguito indicati:

ANNO | **2020** | VERSATO | _____ , ___ | DOVUTO | _____ , ___ | DIFFERENZA | _____ , ___ |

ANNO | **2019** | VERSATO | _____ , ___ | DOVUTO | _____ , ___ | DIFFERENZA | _____ , ___ |

ANNO | **2018** | VERSATO | _____ , ___ | DOVUTO | _____ , ___ | DIFFERENZA | _____ , ___ |

ANNO | **2017** | VERSATO | _____ , ___ | DOVUTO | _____ , ___ | DIFFERENZA | _____ , ___ |

ANNO | **2016** | VERSATO | _____ , ___ | DOVUTO | _____ , ___ | DIFFERENZA | _____ , ___ |

ACCREDITO(*) su Conto Corrente n. _____ presso istituto bancario:
_____ cod.IBAN _____

a seguito dell'emissione del relativo provvedimento seguito da comunicazione dell'Ufficio, che verrà inviata al domicilio fiscale

Commutazione in ASSEGNO CIRCOLARE (*) (per importi fino a p. 999,99 compresi interessi) intestato al creditore richiedente. L'assegno stesso dovrà essere ritirato presso la Tesoreria Comunale Banca Popolare di Sondrio.

RISCOSSIONE DIRETTA (per importi fino a p. 999,99 compresi interessi) presso la Tesoreria Comunale Banca Popolare di Sondrio, a seguito dell'emissione del relativo provvedimento seguito da comunicazione dell'Ufficio

(*) Le spese derivanti dalla scelta indicata sono a carico del creditore

IL SOTTOSCRITTO SI IMPEGNA A COMUNICARE QUALSIASI VARIAZIONE DEI DATI SOPRA ELENCATI

Avvalendosi della facoltà concessa dall'art. 47 del d.p.r. 445 del 28/12/2000 ed a conoscenza che in caso di mendaci dichiarazioni saranno applicate nei propri confronti le pene stabilite dal Codice Penale e dalle leggi speciali in materia, **DICHIARA**, sotto la propria responsabilità

di essere intestatario della cartella di pagamento

titolare di altro diritto reale (specificare quale) : _____

Dichiara inoltre che il RIMBORSO viene chiesto per i seguenti motivi:

Vendita immobile Cessata occupazione dei locali altro motivo _____

L'addetto dell'Ufficio Tributi

Il contribuente
