



Comune di Cortandone

Provincia di Asti

Unione dei Comuni "Comunità Collinare Valtrivera"

Via della Costa 39 – 14013 Cortandone (AT) - Mail: tributivaltrivera@gmail.com

UFFICIO TRIBUTI

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

Il/La sottoscritto/a

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

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.

