

Spett.le

COMUNE DI CASTROVILLARI
UFFICIO TARI

SEDE

OGGETTO: richiesta di rimborso/compensazione Tassa sui Rifiuti

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il _____
residente a _____ in via _____
codice fiscale _____
telef./cell _____ e-mail _____

CHIEDE

il rimborso della somma di € _____ a titolo di Tassa sui Rifiuti **anno 2020** per il seguente motivo:

Allega alla presente:

- **copia ricevute di versamento Anno _____** (obbligatorio)
- **copia del documento di identità del sottoscrittore** (obbligatorio)
- altro: _____

Qualora tale istanza venisse accolta favorevolmente, l'Ufficio TARI comunicherà al sottoscritto l'accoglimento della richiesta di rimborso, che sarà successivamente compensato con l'importo dovuto riferito all'Anno 2021.

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'Ufficio TARI verifichi che non vi siano i presupposti di legge.

Castrovillari, _____

firma _____
