Settore Finanziario - Servizio Tributi Gestione Comune di Casola Valsenio	SPAZIO RISERVATO AL PROTOCOLLO

ISTANZA DI RIMBORSO TARI

ANNO _____

Il Sottoscritto:

Cognome/Nome/Rag. Sociale _____

Residente a_____Prov._____CAP_____

_____ In via/piazza_____civico_____

_____int.____ Nato/a a____Prov._____

_____in data _____ Cod. Fiscale/ P. Iva _____

_____

Recapito telefonico _____

In qualità di soggetto passivo della TARI nel:

Comune di_____Prov._____CAP _____

Via_____civico_____Int. _____

CHIEDE

€	Motivazione/Note

modalità di rimborso:

❑ **ACCREDITO SUL CONTO CORRENTE** intestato alla Ditta o alla persona fisica, presso la seguente Banca .....…… ag. .....

Codice IBAN

I	T																									

Confermo di essere a conoscenza del fatto che qualora la banca indicata non sia una filiale del tesoriere, quest'ultima potrebbe applicare per ogni mandato di pagamento "giorni banca" e/o rimborsi spese bancarie completamente a mio carico e in misura fissata dalla banca stessa nell'ambito dei limiti previsti dai fogli informativi analitici istituiti dalla normativa sulla trasparenza bancaria e che tali oneri sono normativamente previsti a carico del sottoscritto e non sono in alcun modo dipendenti e/o imputabili alla volontà del Comune.

Allega i seguenti **documenti obbligatori:**

- Copia bollettino oggetto della richiesta di rimborso
- Copia documenti di identità

Data_____ Firma del richiedente _____