



COMUNE DI SAN GIOVANNI VALDARNO (AR)

Area 3 Supporto - **Servizio ENTRATE - TRIBUTI - CONTROLLO GESTIONE**

TARI.rimborso_12.2020

al SERVIZIO ENTRATE

TARI - Tributo Comunale sui Rifiuti
RICHIESTA DI RIMBORSO

Il sottoscritto:

Persona fisica: **Codice Fiscale** | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ |

Cognome e nome _____

nato/a il _____ a _____

Residente in _____ via/piazza _____ n. _____

Recapito telefonico

Persona giuridica: **Part.IVA** | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ |

Ragione sociale _____

Sede legale in _____ via/piazza _____ n. _____

Rappresentata dal Sig. _____

In qualità di _____

Codice Fiscale | | | | | | | | | | | | | | | |

Recapito telefonico _____ **EMAIL** _____

CHIEDE

che gli venga corrisposto un rimborso, per TARI non dovuta o versata in eccesso, per un importo pari ad € _____, relativamente all'anno/i d'imposta _____ per i seguenti motivi:

inoltre chiede che la modalità di accredito sia la seguente:

Bonifico bancario - Indicare il codice IBAN

Lì, _____

Il Dichiarante

TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

I dati di cui al presente procedimento amministrativo sono trattati nel rispetto delle norme sulla tutela della privacy, di cui alla d. Lgs. n. 196/2003 e s.m.i.. I dati vengono archiviati e trattati sia in formato cartaceo sia su supporto informatico nel rispetto delle misure minime di sicurezza di cui al D.P.R. 318/99 e s.m.i.. L'interessato può esercitare i diritti di cui all'art.7 del D. Lgs. n. 196/2003 presentando richiesta direttamente presso lo sportello Punto Amico del Comune di San Giovanni V.no.