

Cardano al Campo, _____

Spett.le
COMUNE DI CARDANO AL CAMPO
UFFICIO TRIBUTI
Piazza Mazzini n. 19
21010 Cardano al Campo VA

OGGETTO: ISTANZA DI RIMBORSO TASSA SMALTIMENTO RIFIUTI

Persone fisiche

Il sottoscritto _____

Codice fiscale _____

Nato a _____ il _____

Residente in _____

Tel _____

oppure

Persone giuridiche

Il sottoscritto _____

Nato a _____ il _____

Residente in _____

Tel _____

Legale rappresentante della società _____

Partita Iva _____

In qualità di intestatario posizione tassa smaltimento rifiuti relativi all'immobile sito in Cardano al Campo Via / Piazza _____

CHIEDE

Rimborso versamenti TARSU – Tassa Smaltimento Rifiuti (ai sensi dell'art. 75 D.Lgs. 5071933) relativo agli anni _____

Dichiarando di aver versato le suddette somme in misura maggiore del dovuto, per il seguente motivo:

- doppio versamento;
- versamento non dovuto (presentata regolare denuncia di cessazione / variazione)
- altro (specificare la motivazione nelle note)

A dimostrazione di quanto richiesto allega alla presente la seguente documentazione:

- fotocopia bollettini di versamento per gli anni sopra indicati (obbligatorio)
- copia documento di identità (obbligatorio)
- altro

Il sottoscritto chiede inoltre che il rimborso venga effettuato con la seguente modalità:

- con accredito in conto corrente presso:
Banca _____
Codice Iban _____ (27 caratteri)
- mandato di pagamento riscuotibile presso lo sportello della Tesoreria Comunale – Banca di Legnano Via Roma nr. 73 - Cardano al Campo

Dichiara inoltre di essere informato che, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs. 196/2003, i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale, la presente dichiarazione viene resa.

Firma
