



OGGETTO: Istanza di rimborso TARI per l'anno/gli anni _____

Il/la sottoscritto/a _____
(Rappr. Legale della Ditta _____ indicare sotto i dati relativi alla ditta)
nato/a a _____ il _____
Cod. Fiscale _____ residente a _____
indirizzo _____ n. _____
Tel. (obbligatorio) _____ e-mail _____

avendo versato in eccedenza l'imposta TARI per l'anno/gli anni indicato/i in oggetto

CHIEDE

il rimborso della quota di € _____

per il seguente motivo:

Comunica di volere che il pagamento avvenga :

- tramite **accredito sul c/c bancario** intestato al richiedente
(allegare fotocopia di documento/tesserino rilasciato dalla banca attestante il codice IBAN e l'intestazione del c/c bancario)

Il Sottoscritto dichiara di essere informato secondo quanto previsto dall' Art. 13 D.Lgs 196/2003 di quanto segue: "il Comune di Campogalliano è in possesso dei suoi dati personali, identificativi per adempiere alle normali operazioni derivanti da obbligo di legge e/o istituzionali e/o da regolamenti previsti per le finalità indicate in questo modulo. In qualunque momento potrà esercitare i diritti degli interessati di cui all'art. 7 del D. Lgs. n.196/2003 contattando il Responsabile del Settore Tributi, con sede in P.zza Vittorio Emanuele II, 1 - Campogalliano (Mo) tel. 059899409, fax 059899430.

li _____

FIRMA

Si allegano:

- fotocopia documento di identità
- fotocopia ricevute di versamento
- fotocopia di documento/tesserino rilasciato dalla banca attestante il codice IBAN

Modalità di presentazione:

- alla mail tributi@comune.campogalliano.mo.it
- alla casella PEC tributi.campogalliano@pec.terredargine.it
- per posta (Ufficio Tributi - Piazza Vittorio Emanuele II, 1 - 41011 - Campogalliano)
- consegna diretta presso Comune di Campogalliano