



COMUNE DI OSTIANO

(PROVINCIA DI CREMONA)

UFFICIO TRIBUTI

T.A.R.I.

RICHIESTA DI RIMBORSO

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____
Prov. _____ il _____ Codice Fiscale _____ residente
a _____ Prov. _____ in via _____ n° _____,
nella sua qualità di _____

C H I E D E

ai sensi dell'art. 1, comma 164, della Legge 27/12/2006, n. 296, il rimborso della TARI (Tassa Rifiuti)
pagata per l'anno _____, (oppure) per il periodo _____

per i seguenti motivi:

A tal fine allega:

n. _____ copia ricevuta modello F24.

altro: _____

Per il perfezionamento della pratica, qualora servissero delle precisazioni, indica i seguenti recapiti:

nominativo: _____

tel. _____

L'accredito puo' essere effettuato a mezzo:

Bonifico bancario intestato al/alla Sottoscritto/a codice IBAN _____

c/o la Banca _____

oppure

direttamente allo sportello della Tesoreria Comunale

Sotto la propria personale responsabilità dichiara che le indicazioni di cui sopra sono rispondenti a verità.

Data _____

Firma

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole delle responsabilità, anche penali, in caso di false dichiarazioni, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445 (dichiarazione sostitutiva di certificazione / dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà, contestuale all'istanza, ai sensi degli artt. 46 e 47, D.P.R. citato).

Ai sensi e per gli effetti D.Lgs 196/2003, i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la dichiarazione viene resa.