# TARI	# RICHIESTA RIMBORSO	
Unione Comuni Modenesi Area Nord	**Comune di:** SAN PROSPERO	PROTOCOLLO (Campo Riservato all'Ufficio)

Il/La sottoscritto/a (Cognome Nome) _____
Nato/a a _____ il _____
Residente in _____Via _____CAP_____
Telefono _____ Codice Fiscale _____
E-mail _____

In qualità di:
- ☐ Proprietario o usufruttuario
- ☐ Erede di _____ Codice Fiscale _____
- ☐ Altro titolo (specificare)_____ di _____ Codice Fiscale_____
- ☐ Rappresentante legale della Ditta_____

Codice fiscale _____ E-mail _____

Chiede il rimborso TARI della:

- **Cod. 3944- quota comunale per l'anno _____ per l'importo di euro** _____

Per i seguenti MOTIVI:
- ☐ Errore di calcolo
- ☐ Variazione della superficie
- ☐ Altro_____

CHIEDE CHE IL RIMBORSO DELLA QUOTA COMUNALE AVVENGA CON:

❑ Accredito su c/c bancario n°_____che deve essere **intestato al richiedente**
Banca_____

CODICE IBAN

I	T																								

ATTENZIONE: l'eventuale variazione del conto bancario o postale con relative coordinate bancarie, se modificate, deve essere comunicata **tempestivamente** o via fax al n. 0535/29542 o per posta all'indirizzo sotto indicato ovvero personalmente presso i nostri uffici.

Allegati:

- ☐ **Fotocopia dei versamenti relativi agli anni richiesti**
- ☐ **Altra documentazione comprovante il diritto al rimborso**
- ☐ **Fotocopia del documento d'identità del delegante e delega del medesimo**
- ☐ **Altro**

Modalità di invio: la presente istanza di rimborso può essere inviata via fax 0535-29542 o posta certificata (ufficiotributi.unione@pec.it) o consegnata a mani presso il Servizio Tributi e sottoscritta dall'interessato in presenza di un dipendente del Servizio Tributi, ovvero presentata già sottoscritta ma unitamente alla copia fotostatica non autenticata del documento di identità del sottoscrittore.

Data _____ Firma _____