



Comune di Foggia

Servizio Politiche Fiscali

Via A. Gramsci, 17 - 71122 FOGGIA
 Tel: 0881792111 - 0881814125
 fiscalitalocale@comune.foggia.it

**TASSA SUI RIFIUTI (TARI)
 RICHIESTA DI RIMBORSO**

(Legge 27 dicembre 2013, n.147, art.1, commi da 639 a 704 e 731.)

I sottoscritt _____
 nat ___ a _____ il _____ , Codice
 Fiscale _____ , residente in _____ alla via
 _____ n. _____ , intestatario della tassa per lo smaltimento
 rifiuti solidi urbani interni relativa all'immobile sito in Foggia alla via
 _____ n. _____ , piano _____ , int. _____ ,
 individuato al N.C.E.U. di Foggia al foglio _____ , particella _____ , subalterno _____ ,

CHIEDE

Il rimborso di € _____ relativo alla TARI versata per l'anno _____

In misura maggiore rispetto al dovuto per le seguenti motivazioni: _____

Che il rimborso avvenga:

- Mediante bonifico bancario sul conto corrente della banca _____
 Intestato a _____
 IBAN _____
- Per cassa
- Mediante compensazione con il debito relativo al tributo ordinario per l'anno _____

*Si avverte che non è possibile provvedere autonomamente ad effettuare alcuna compensazione;
 pertanto il contribuente dovrà attendere l'esito dell'istruttoria da parte dell'ufficio prima di poter compensare il credito.*

Allega:

- Fotocopie dei versamenti di cui si chiede il rimborso
- Altro _____

AVVERTENZE

L a comunicazione dei dati catastali da parte degli utenti E' OBBLIGATORIA e l'utente dichiara di essere edotto delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del TU sulla documentazione amministrativa (DPR 28/12/2000 n. 445) nel caso di mendaci dichiarazioni, falsità negli atti, uso ed esibizione di atti falsi o contenenti dati non più rispondenti a verità.

In caso di inosservanza dei termini relativi alla comunicazione o nel caso di denuncia in edele o incompleta sarà applicato quanto disposto dall'art 23 del vigente Regolamento comunale.

I dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente ai fini tributari

Rec. tel. _____ / e_mail _____ / PEC _____

Foggia, li: / /	Il dichiarante (firma leggibile) :
Alla presente si allega copia del documento di riconoscimento in corso di validità	

Parte riservata all Ufficio	
_____	_____
Data inserimento	Firma incaricato per ricevuta