

Al Comune di Zugliano  
 Ufficio Tributi  
 Via Roma, 69  
 36030 ZUGLIANO

**Oggetto: TARI – TASSA SUI RIFIUTI - Richiesta di rimborso anno/i:** \_\_\_\_\_

Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_ cod. fisc. \_\_\_\_\_,  
 nato a \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
 in via/piazza \_\_\_\_\_ N° Tel. \_\_\_\_\_  
 e-mail \_\_\_\_\_

(event.) legale rappr. della società \_\_\_\_\_ con sede  
 in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
 P. I.V.A. \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_  
 tel. n. \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

Il rimborso della Tassa Rifiuti (TARI) pagata in eccesso per gli anni di imposta:

\_\_\_\_\_

per il seguente motivo:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Chiede che l'importo venga rimborsato dall'ufficio mediante:**

accredito su c/c intestato a \_\_\_\_\_  
 presso \_\_\_\_\_ codice IBAN:

Cod Paese		Check Digit	CIN	ABI					CAB				Numero Conto Corrente																	

Si allega la seguente documentazione:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Per eventuali comunicazioni urgenti, il proprio recapito è il seguente:

telefono \_\_\_\_\_

fax \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

di essere informato e di autorizzare, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 e 23 del D. Lgs. 196/2003 (codice sulla privacy), la raccolta ed il trattamento dei dati, anche con strumenti informatici, nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa nei termini e per le finalità previste dalle leggi e regolamenti.

\_\_\_\_\_ (luogo e data)

\_\_\_\_\_ (firma)