

(ai sensi D.lgs 446/1997 e s.m.i e del Regolamento Generale delle Entrate)

Il/La sottoscritto/a

Cognome _____ Nome _____

nato/a il ____/____/____ a _____ Codice Fiscale _____

residente a	in via	n°
-------------	--------	----

tel/fax e-mail

In qualità di:

(Solo se si tratta di persona diversa dal contribuente)

Via/Loc _____ n° _____ piano _____ interno _____

dati catastali: sezione	foglio	particella	sub.	cat.
-------------------------	--------	------------	------	------

di proprietà di: nato a il / /

Codice fiscale residente a

in via

il rimborso, ai sensi di legge, della TARSU/TARES/TARI relativa all'anno _____ (allegare obbligatoriamente attestazione dei versamenti):

- ☐ con quietanza diretta presso il tesoriere comunale;
- ☐ con accredito sul conto corrente codice IBAN :

| |

la compensazione:

- ☐ con conguaglio su annualità successiva o compensazione su insoluto pregresso

lo sgravio/discarico:

- ☐ lo sgravio/discarico ai sensi di legge della TARSU/TARES/TARI relativa all'anno

Per le seguenti motivazioni, come da adeguata documentazione allegata:

Si allega fotocopia del documento di riconoscimento.

Capoterra / /

IL RICHIEDENTE

Informativa ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. n. 196/2003 e dell'art. 13 del GDPR (Regolamento UE n. 679/2016: i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.