

Consapevole della responsabilità che assume in caso di dichiarazioni mendaci

DICHIARA:

- di avere diritto al rimborso TARI per gli **Anni 20_____ / 20_____ / 20_____ / 20_____ / 20_____;**
- di essere a conoscenza che il contribuente può richiedere, al Comune al quale è stata versata la tassa, il rimborso della somma versata e non dovuta, entro il termine perentorio di cinque anni dal giorno del versamento, ovvero da quello in cui è stato accertato il diritto alla restituzione (art. 1, comma 164, Legge. 296/2006);

N.	CATEGORIA immobile	Sez.	Fg	Map	Sub	MQ. IMMOBILE	MESI POSSESSO	NR. OCCUPANTI
1								
2								

A tal fine allega la seguente documentazione:

Copia modelli di versamento dell'imposta;

_____;

_____;

_____;

_____;

Chiede inoltre che il rimborso venga corrisposto mediante:

Accredito su c/c bancario o postale (Cod. IBAN _____)

Ai sensi del Regolamento (EU) 2016/679 (c.d. GDPR) si autorizza il trattamento delle informazioni fornite con la presente istanza per l'istruttoria e le verifiche necessarie.

Dichiaro di aver preso visione dell'informativa privacy completa consultabile sul sito internet dell'ente nella sezione Amministrazione/Uffici/Tributi/Modulistica varia/ del sito istituzionale del Comune di Sant'Ambrogio di Valpolicella

Data _____

Firma _____