Esente da imposta di bollo
D.P.R. n. 445/2000

Spett.le **UFFICIO TRIBUTI**
COMUNE DI NOLI
Piazza Milite Ignoto, 6
17026 – N O L I (SV)

OGGETTO: Istanza di rimborso TARI

Il sottoscritto _____
nato a_____il_____, c.f. |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|residente
a_____Via_____n° _____
Cellulare_____mail/PEC_____

Denominazione/Ragione sociale_____c.f. |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|
con sede in_____Via_____n° _____

in qualità di utilizzatore dei seguenti immobili dichiarati in TARI:

FABBRICATI:

Foglio	Mappale	Subalterno	Categoria	Indirizzo	Mq	Titolo *

* **Istruzioni per la compilazione del campo titolo:**

Se il fabbricato utilizzato è: di proprietà scrivere **A**; In locazione scrivere **B**; in uso gratuito scrivere **C**;

C H I E D E

il rimborso della Tassa Rifiuti (TARI) erroneamente versata, pari a €_____, nel corso degli anni _____in quanto: (Indicare sinteticamente i motivi per i quali si richiede il rimborso dell'imposta)

_____

_____

_____

con versamento effettuato mediante:

- o F24 del _____ ACCONTO che si allega alla presente domanda;
- o F24 del _____ SALDO che si allega alla presente domanda;
- o F24 del _____ UNICA SOLUZIONE che si allega alla presente domanda.

Chiede inoltre che sulla somma che verrà rimborsata siano liquidati a suo favore gli interessi con riferimento al tasso di interesse legale vigente.

Il rimborso potrà essere effettuato tramite:

☐ VERSAMENTO in conto corrente intestato al richiedente dell'Istituto di Credito: _____.

Codice IBAN: (i campi sono 27 e sono tutti da compilare in modo leggibile)

Data_____ In fede

_____
(allegare fotocopia documento identità valido)