



CITTA' DI CASTELLEONE

Provincia di Cremona

Ufficio destinatario

Ufficio Tributi

Timbro

Protocollo

DOMANDA DI RIMBORSO/COMPENSAZIONE TASSA RIFIUTI (TARI)

Termine di presentazione: 5 anni decorrenti dalla data del pagamento
(art. 1 comma 164, Legge 296/2006)

Io sottoscritto/a (Cognome e Nome) _____

nato/a a _____ il ____ / ____ / ____

residente in _____ via _____ n. _____

Codice fiscale

cell./tel. _____ Email _____

in proprio

in qualità di legale rappresentante della società (denominazione/ragione sociale) _____

con sede in _____

via _____, n. _____ C.F./P.IVA _____

RICHIESTE

il RIMBORSO/COMPENSAZIONE della Tassa sui rifiuti pagata per gli anni _____

_____, di complessivi € _____, di cui allega le relative ricevute di pagamento, per i seguenti motivi:

- è stata presentata in data ____ / ____ / ____ dichiarazione di cessazione della superficie occupata, a decorrere dal ____ / ____ / ____;
- è stata presentata in data ____ / ____ / ____ dichiarazione di variazione della superficie occupata, a decorrere dal ____ / ____ / ____;
- è stato effettuato per errore un doppio pagamento del tributo;
- Altro: _____

Il pagamento della tassa, di cui il sottoscritto chiede il rimborso/compensazione, è riferito ai seguenti immobili:

| DESTINAZIONE D'USO INDIRIZZO(Via e numero civico) | Dati Catastali (Foglio – Part. - Sub.) | Categoria Catastale | Superficie Mq(1) |
|--|---|------------------------|---------------------|
| LOCALI PRODUZIONE RIFIUTI URBANI Via _____ | | | |
| LOCALI PRODUZIONE RIFIUTI URBANI Via _____ | | | |
| LOCALI PRODUZIONE RIFIUTI URBANI Via _____ | | | |
| LOCALI PRODUZIONE RIFIUTI URBANI Via _____ | | | |

Si richiede che il rimborso avvenga con una delle seguenti modalità:

Mediante compensazione dell'importo nel primo documento di riscossione utile;

Mediante accredito sul C/C Postale o Bancario intestato al richiedente presso

Banca: _____ Filiale di _____

IBAN: _____

ALLEGATI: Fotocopia del documento di riconoscimento del soggetto istante.

Luogo _____

Data _____

Firma _____

Informativa ai sensi Regolamento UE 2016/679 (Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati)

Vi informiamo che i dati personali riferiti all'interessato sono trattati ai sensi della normativa vigente in tema di protezione dei dati personali con la finalità di gestione del Canone Unico Patrimoniale ai sensi della L. 160/2019.

Titolare del trattamento: Comune di Castelleone, contattabile ai seguenti riferimenti: tel. 0374-356311 email: info@comune.castelleone.cr.it

L'informativa completa è disponibile sul sito al seguente link: <https://www.comune.castelleone.cr.it/privacy>

Per far valere i propri diritti è possibile rivolgersi a: privacy@comune.castelleone.cr.it

EVENTUALI ANNOTAZIONI

RISERVATO ALL'UFFICIO TRIBUTI

Per ricevuta della presente dichiarazione:

Data ___ / ___ / _____

L'Incaricato _____

Comune di Castelleone (CR) - CAP: 26012 - Piazza Comune, 3 C.F. 83001230198 – P. IVA 00298510199

Ricezione Pubblico previo appuntamento:

Lunedì, Martedì, Giovedì e Venerdì: 9.30/12.45 - Mercoledì 8.45/12.45 e 15.00/17.00.

Tel. 0374356315

e-mail: ragioneria@comune.castelleone.cr.it PEC: comune.castelleone@pec.regione.lombardia.it

Sito internet www.comune.castelleone.cr.it