**OGGETTO: istanza di rimborso TARSU / TARES / TARI**

**PERSONE FISICHE**

La/il sottoscritta/o………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Nato a ………………………………………………………………………………………………… Il ………………………………………………………

Indirizzo ………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………..

Comune di ……………………………………………………………………………………..……. Provincia …….….…..…………………………

Telefono ………………………………… E mail (preferibilmente PEC) ………………………………………………………………………..

Documento di identificazione (da allegare in copia) ………………………………………………………………………………………

Codice Fiscale ………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

**PERSONE GIURITICHE**

Denominazione Sociale…………………………………………………………………………………………………………………………………

Codice Fiscale / Partita IVA…………………………………………………………………………………………………………………………….

SEDE LEGALE Comune di ……………………………………………………………………………………….. Provincia ……..…………….

Indirizzo ………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………….

Telefono ………………………………… E mail (preferibilmente PEC) ………………………………………………………………………..

Legale Rappresentante …………………………………………………………………………………………………………………………………..

Documento di identificazione legale rappresentante (da allegare in copia) ……………………………………………………

**PREMESSO**

Che in data………………………………………..ha effettuato il versamento in euro di ………………………………………………. riferimento all’anno/anni di imposta……………………………………..

**RITENUTO DI AVERE DIRITTO AL RIMBORSO PER LA SEGUENTE MOTIVAZIONE:**

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**VISTE** Le disposizioni contenute nell’art.1 comma 164, 165 e 172 legge 296 del 27/12/2006

**CHIEDE**

il riconoscimento dell’indebito versamento ed il conseguente rimborso della somma di €…………………………….

* A mezzo bonifico accreditabile sul c/c bancario n°…………………………………………………………………………….  
  della Banca ……………………………………………………………………………………………………………………………………..  
  codice IBAN ……………………………………………………………………………………………………………………………………..  
  intestato a………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Il sottoscritto inoltre dichiara:  
- di essere consapevole delle responsabilità penali che si assume, ai sensi dell’art. 76 DPR 445/2000 per falsità in atti e dichiarazioni mendaci.  
- di essere consapevole che i dati personali saranno trattati, secondo la normativa vigente come specificato nella sezione modulistica del sito web istituzionale del Comune di Baschi, e che saranno utilizzati dagli uffici esclusivamente per le istruttorie dell’istanza presentata e per le finalità ad essa strettamente connesse.

Luogo e Data ……………………………………………….. Firma per esteso

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_