**COMUNE DI VALSOLDA**

Via Bellotti, 21 – 22010 VALSOLDA (Como)

 Tel 034468121 – fax 034468834 – e-mail a.dellera@comune.valsolda.co.it

Pec comune.valsolda@halleycert.it

C.F. / P.I. 00598360139

# ISTANZA DI RIMBORSO TARI

Il/La sottoscritto/a …………………………………………………………………………………………………………………

codice fiscale …………………………………………………………………………………………………………………………

nato/a a ………………………………………………………………. il …………………………………………………………..

residente nel comune di ………………………………………………………………….. prov. ……………………………

via ……………………………………………………………………………………………………………………………………….

in relazione al fabbricato in Valsolda, via ………………………………………..………………………………………..

CHIEDE

Il rimborso delle maggiori somme versate a titolo di Tassa Rifiuti – TARI – dell’anno/degli anni:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………. come risulta dal seguente prospetto:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ANNO** | **SOMMA PAGATA** | **SOMMA DOVUTA** | **SOMMA CHIESTA A RIMBORSO** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **TOTALE** |  |

Motivazione del rimborso:

calcolo su metrature non corrette errore materiale di calcolo versamento non dovuto

……………………………………………………………………………………………………………………………… L’accredito delle somme dovrà essere effettuato nelle modalità di seguito precisate:

accredito sul c/c bancario: cod. IBAN ……………………………………………………………………………

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Firma

………………………………………….

Allegati:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_