

**ISTANZA DI RETTIFICA/RIMBORSO/ANNULLAMENTO AVVISO DI PAGAMENTO TARI**

Il/La sottoscritto/a _____

Codice Fiscale _____ Nato/a a _____ Prov. _____

il	Tel.	Email
----	------	-------

Residente in Via/Piazza	Comune	Prov.
-------------------------	--------	-------

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000

RICHIEDE: ☐ RETTIFICA ☐ ANNULLAMENTO ☐ RIMBORSO **RELATIVO/A AI SEGUENTI AVVISI DI PAGAMENTO:**

N. avviso	Nominativo contribuente	Importo avviso	Importo già versato (eventuale)	Data versamento (eventuale)
		€ _____, ____	€ _____, ____	____/____/____
		€ _____, ____	€ _____, ____	____/____/____
		€ _____, ____	€ _____, ____	____/____/____

per le seguenti motivazioni: _____

A tal fine allego la seguente documentazione:

(Solo in caso di richiesta di rimborso) Chiede che la restituzione degli importi non dovuti venga effettuato mediante:

a) Detrazione dell'importo non dovuto nel primo documento di riscossione utile (compensazione)

b) accredito sul conto intestato a _____ (allegare carta identità intestatario)

[illegible]

Autorizzo il trattamento delle informazioni fornite con la presente dichiarazione, per l'istruttoria e le verifiche necessarie (GDPR 679/2016 - art. 13 D.Lgs. 196/2003)

Data / /

FIRMA

MODALITÀ DI PRESENTAZIONE

- allo SPORTELLLO UFFICIO TRIBUTI dal lunedì al venerdì dalle 10.00 alle 13.30 – sabato dalle 9.00 alle 11.30 – giovedì dalle 8.30 alle 17.00
- spedizione postale a UFFICIO TRIBUTI – Via Cavour n. 18 – CAP 27039
- tramite email a cmangiarotti@comune.sannazzarodeburgondi.pv.it o egenesi@comune.sannazzarodeburgondi.pv.it