



COMUNE DI PIEVE DEL CAIRO

(Provincia di Pavia)

UFFICIO TRIBUTI

Piazza Paltineri 9 – 27037 PIEVE DEL CAIRO
Tel. 0384/87129 int. 5

Email: finanze@comune.pievelcairo.pv.it
Pec: comunepievelcairo@pec.it

Estremi di presentazione

Prot. n.

Data

Utenza n. ¹

Codice utente n. ²

Data reg.

MODULO ISTANZA RIMBORSO TASSA SUI RIFIUTI

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

Cognome _____ Nome _____

Codice Fiscale _____ Residente in via/piazza _____ n. _____

Comune di _____ C.A.P. _____ Prov. _____

E-mail _____ Telefono _____

In qualità di: ☐ intestatario;

☐ erede di _____

☐ rappresentante legale della Società/Ditta individuale _____

CF _____ P.IVA _____

Codice utente¹ _____ Codice utenza² _____

Via/piazza _____ n. _____

consapevole delle sanzioni previste dall'art.76 del Testo Unico, D.P.R. 28/12/2000 N. 445, e della decadenza dei benefici prevista dall'art.75 del medesimo Testo Unico in caso di dichiarazioni false o mendaci,

CHIEDE

il rimborso della Tassa sui Rifiuti versata per l'anno/gli anni: _____ per
un importo pari a € _____ per le seguenti motivazioni

¹ Il codice utente è reperibile nella parte superiore sinistra della prima pagina dell'avviso di pagamento

² Il codice utenza è reperibile nella tabella "Dettaglio importi" alla voce "Den." dell'avviso di pagamento

CHIEDE CHE IL RIMBORSO AVVENGA MEDIANTE:

☐ Compensazione (**N.B.** il credito potrà essere detratto dalla TARI dovuta per le scadenze successive, previa autorizzazione dell'Ufficio)

☐ Accredito sul c/c intestato a _____

CODICE IBAN:

[illegible]

Il Comune di Pieve del Cairo in qualità di titolare tratterà i dati personali conferiti con il presente modulo, con modalità prevalentemente informatiche e telematiche, per le finalità previste dal Regolamento UE 2016/679 (GDPR), in particolare per l'esecuzione dei propri compiti di interesse pubblico

Allegati:

- ☐ Fotocopia dei versamenti relativi agli anni richiesti
- ☐ Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà attestante il diritto al rimborso, nel caso di rimborso a favore di soggetti diversi dal titolare del rimborso stesso (es. eredi, tutori)
- ☐ Fotocopia del documento d'identità;
- ☐ Altro (specificare)

_____, _____/_____/_____

Firma