## *DOMANDA RIMBORSO TARI*

**Spett. GESTIONE ENTRATE LOCALI SRL (GESTEL SRL)**
***Concessionaria TARI***
Via S. Caterina, 80 - 38062 ARCO (TN)

I__/L__sottoscritt _____ Nat__ a _____ il _____ / _____ / _____ residente a _____ in via_____n. _____

codice fiscale _____ cell. _____ email _____

*Se si tratta di contribuente diverso da persona fisica compilare i seguenti campi:*

In qualità di _____ della _____ con sede legale nel comune di _____ prov (___) Via _____ n. _____

CAP_____ Partita IVA _____ Codice Fiscale _____

**Considerato che sono stati effettuati i seguenti versamenti a titolo della TARI per l'anno _____:**

| COMUNE | CODICE TRIBUTO | DENOMINAZIONE | Importo versato | Importo dovuto | Importo a credito |
|---|---|---|---|---|---|
| | 3944 | TRIBUTO TARI | | | |

**CHIEDE**

Il rimborso della somma di Euro _____ relativa alla TARI per il periodo di imposta _____ per le seguenti motivazioni:

□ ....Doppio versamento dell'imposta
□ ....Versamento effettuato senza titolo
□ ....Errore di calcolo (allegare il calcolo effettuato)
□ ....Altro (specificare la motivazione nelle note)

Note: _____

Il sottoscritto chiede inoltre che il pagamento venga effettuato con la seguente modalità:

- ❑ *Compensazione TARI anno successivo*
- ❑ *con accredito in c/c bancario su IBAN:*

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

*BIC O SWIFT (In caso di Bonifico estero):*

| | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | |

*presso la Banca _____Ag.di_____ intestato a (Es. richiedente…) _____*

**Notifica provvedimento di rimborso:**

- ❑ a mano (nessuna spesa di notifica)
- ❑ a mezzo e-mail/PEC _____ (nessuna spesa notifica)
- ❑ a mezzo posta raccomandata (5,18 € di spese di notifica detratte dall'importo a credito)

Allegati n. _____(*è necessario allegare la documentazione atta a comprovare o dimostrare quanto richiesto*):

| | | | |
|---|---|---|---|
| 1 | | 3 | |
| 2 | | 4 | |

***Sottofirmando la presente dichiara:***

- ✓ ***di <u>non</u> aver richiesto all'intermediario che ha provveduto al versamento del modello F24 l'annullamento dello stesso, vista anche la risoluzione n.2/DF dd. 13.12.2013;***
- ✓ ***di essere informato sulla riservatezza e trattamento dei dati (art. 13 D.L. n. 196 del 30/06/2003) come da informativa esposta e disponibile presso gli uffici e sul sito web della società.***

..... .....

(luogo e data) (Il/La dichiarante)