sabar Srl servizi
***Sede ufficio TARI***
***Via Castagnoli 7, Guastalla***
***0522 839786 / 0522 839787***
***e-mail : tari@bassareggiana.it***

Comune di Poviglio
Via G. Verdi, 1
42028 Poviglio (RE)

# RICHIESTA DI RIMBORSO
# TASSA RIFIUTI (TARI)

(Art. 1, c. 641 e ss., Legge 147/2013)

Il/La sottoscritto/a

| Cognome | Nome | Codice fiscale | |
|---|---|---|---|
| Comune (o Stato estero) di nascita | | Data di nascita | Sesso |
| Residente in Via/Piazza/Strada, numero/interno | Comune | | CAP |
| Recapito telefonico fisso/cellulare | e-mail / PEC | | |

In qualità di:
- ☐ proprietario o usufruttuario
- ☐ erede di_____codice fiscale _____
- ☐ altro titolo (Specificare)_____di_____codice fiscale_____
- ☐ rappresentante legale della ditta_____

codice fiscale_____e-mail _____

**CHIEDE IL RIMBORSO TARI DELLA:**

- **Cod. 3944 - quota comunale per l'anno_____per l'importo di euro _____**

Per i seguenti motivi:
- ☐ errore di calcolo
- ☐ variazione della superficie
- ☐ vltro_____

**CHIEDE CHE IL RIMBORSO DELLA QUOTA COMUNALE AVVENGA TRAMITE:**

❑ accredito su c/c bancario n°_____che deve essere **intestato al richiedente**
Banca_____

CODICE IBAN

| I | T | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

**ATTENZIONE**: l'eventuale variazione del conto bancario o postale con relative coordinate bancarie, se modificate, deve essere comunicata **tempestivamente** per posta all'indirizzo sopra indicato oppure personalmente presso i nostri uffici.

**Allegati:**

- ☐ **fotocopia dei versamenti relativi agli anni richiesti**
- ☐ **altra documentazione comprovante il diritto al rimborso**
- ☐ **fotocopia del documento d'identità del delegante e delega del medesimo**
- ☐ **altro**

**Modalità di invio: la presente istanza di rimborso può essere inviata via posta certificata (poviglio@cert.provincia.re.it) o consegnata a mani presso lo sportello del gestore o al Servizio Tributi del Comune e sottoscritta dall'interessato in presenza di un dipendente del gestore o del Servizio Tributi, ovvero presentata già sottoscritta ma unitamente alla copia fotostatica non autenticata del documento di identità del sottoscrittore.**

Data _____ Firma _____

Timbro e firma dell' addetto _____