



COMUNE DI CODEVILLA

(Provincia di Pavia)

SERVIZIO TRIBUTI

TRIBUTO COMUNALE SUI RIFIUTI – TARI

DOMANDA RIMBORSO TARI-TARES

CONTRIBUENTE (Compilare sempre) C.F. o P.IVA: _____

COGNOME _____

(ovvero Denominazione i Ragione Sociale)

NOME _____ sesso M F

DATA DI NASCITA _____

COMUNE DI NASCITA (o stato estero) _____ PROV. _____

INDIRIZZO (o sede legale) _____ n. _____

(frazione , via n. civico)

CAP _____ CITTA' _____ TEL _____

IL RICHIEDENTE (Compilare se diverso dal contribuente)

C.F. o P.IVA: _____

COGNOME _____

(ovvero Denominazione o Ragione Sociale)

NOME _____ sesso M F

DATA DI NASCITA _____

COMUNE DI NASCITA (o stato estero) _____ PROV. _____

INDIRIZZO (o sede legale) _____ n. _____

(frazione , via n. civico)

CAP _____ CITTA' _____ TEL _____

IN QUALITA' DI _____

DICHIARA DI AVER DIRITTO AL RIMBORSO TARI/TARES PER GLI ANNI :

Anno	Importo pagato €	Importo dovuto €	Rimborso richiesto €
TOTALE RIMBORSO RICHIESTO €			

ATTENZIONE :

Il contribuente può richiedere al Comune di Codevilla, al quale è stata versata l'imposta, il rimborso della somma versata e non dovuta, entro il termine perentorio di cinque anni dal giorno del pagamento, ovvero da quello in cui è stata definitivamente accertato il diritto alla restituzione (comma 164 Legge n° 296/2006 – Finanziaria 2007).

Compilare obbligatoriamente ed accuratamente elencare gli immobili nel comune di Codevilla per cui é stata pagata la TARI/TARES

1. DATI DELL'IMMOBILE :

Via o Località _____ n. civico _____

Foglio ____ mappale ____ sub ____ categoria ____ classe ____ mq _____

Periodo Possesso: Inizio possesso: _____ - Fine possesso: _____

2. DATI DELL'IMMOBILE :

Via o Località _____ n. civico _____

Foglio ____ mappale ____ sub ____ categoria ____ classe ____ mq _____

Periodo Possesso: Inizio possesso: _____ - Fine possesso: _____

3. DATI DELL'IMMOBILE :

Via o Località _____ n. civico _____

Foglio ____ mappale ____ sub ____ categoria ____ classe ____ mq _____

Periodo Possesso: Inizio possesso: _____ - Fine possesso: _____

Il sottoscritto dichiara di aver diritto al suddetto rimborso per aver versato al Comune di Codevilla un'imposta TARI/TARES non dovuta per i seguenti motivi:

MODALITA' DI PAGAMENTO (barrare la voce che interessa) :

- RISCOSSIONE DIRETTA PRESSO IL TESORIERE COMUNALE (Banca Centropadana Credito Cooperativo – Filiale di Codevilla – Piazza Cavour n. 13);
- VERSAMENTO SU CONTO CORRENTE BANCARIO

Banca di appoggio _____

filiale di _____

IBAN _____

Conto n° _____ CAB _____ ABI _____

ALLEGATI :

- Fotocopia documento di identità valido
- Fotocopia di n. _____ bollettini di versamento
- Fotocopia della dichiarazione TARI/TARES iniziale e delle eventuali variazioni presentate
- Fotocopia delle visure catastali degli immobili nel Comune di Codevilla cui fa riferimento;
- _____

Dichiara, consapevole delle sanzioni previste dalla legge in caso di dichiarazioni mendaci, che i documenti allegati in copia sono conformi agli originali o estratti da documenti depositati presso altri uffici.

Autorizza il trattamento delle informazioni fornite con la presente richiesta per l'istruttoria e le verifiche necessarie (legge 675/96)

Codevilla, li _____

Firma leggibile
