

**RICHIESTA DI RIMBORSO DI TRIBUTI/ENTRATE COMUNALI**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ cod.fisc. \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_  
residente in \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_) n.tel. \_\_\_\_\_  
via/piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

**CHIEDE il RIMBORSO**

dell'importo di € \_\_\_\_\_, relativo agli anni \_\_\_\_\_, pagato a titolo di:

- TARI
- IMU/TASI
- CANONE UNICO
- CANONE IDRICO
- Avviso di accertamento relativo a \_\_\_\_\_ anni \_\_\_\_\_
- Altro: \_\_\_\_\_

per la seguente motivazione: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

A tal fine allega alla presente dichiarazione la seguente documentazione:

- Documento di riconoscimento e codice fiscale;
- Copia della ricevuta di versamento del tributo relativo alla richiesta di rimborso/compensazione;
- Altro: \_\_\_\_\_

Richiede, inoltre, che il rimborso avvenga tramite:

- accredito sul sottoindicato conto corrente bancario:

Banca \_\_\_\_\_ Ag. \_\_\_\_\_  
CODICE IBAN \_\_\_\_\_

Villa San Giovanni, \_\_\_\_\_

Il/la richiedente \_\_\_\_\_

*(firma per esteso e leggibile)*