

OGGETTO: RICHIESTA RIMBORSO TARIFFA RIFIUTI (TARI).

Il sottoscritto
nato a il / / cod. fiscale.....
residente a CAP
indirizzo n°
telefono fax.....
e-mail.....

in qualità di: titolare legale rappresentante

della ditta
.....
codice fiscale P. IVA
telefono fax.....
e-mail.....
con sede legale a CAP
indirizzo n°

P R E M E S S O

- Che in data ha provveduto al versamento di € , a titolo di Tariffa Rifiuti di cui alla bolletta n° del

Che l'importo predetto non è dovuto IN TUTTO – IN PARTE in quanto:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

CHIEDE

il rimborso dell'importo erroneamente versato che potrà essere effettuato come segue:

Mediante pagamento diretto presso la Tesoreria comunale;

Mediante accredito sul conto corrente;

Denominazione Istituto

PAESE	CIN EUR	CIN	BANCA (ABI)	AGENZIA (CAB)	NUMERO DI CONTO CORRENTE

IBAN - Coordinate Bancarie Internazionali (TUTTI I CAMPI SONO OBBLIGATORI)

Codice BIC o SWIFT (solo per bonifico su **conto estero**)

Intestatario del conto

N.B. TUTTI I DATI RICHIESTI SONO FACILMENTE RICAVABILI DALL'ESTRATTO CONTO INVIATO DALLA PROPRIA BANCA

Alla presente allega:

- **Copia dei/ versamenti/o effettuati**
- **Copia del Documento di Identità**

..... lì, / /

IL DICHIARANTE

Informativa privacy ai sensi del Regolamento 679/2016/UE

I suoi dati personali saranno trattati esclusivamente per finalità istituzionali nel rispetto del Regolamento 679/2016/UE. Titolare del trattamento è il Comune di Desenzano d/G, che ha nominato Responsabile per la protezione dei dati la soc. LTA srl di Roma nella persona del dott. Luigi Recupero, email di contatto dpo@comune.desenzano.brescia.it. L'interessato può esercitare i diritti previsti dagli articoli 15, 16, 17, 18, 20, 21 e 22 del Regolamento citato. L'informativa completa è disponibile presso gli uffici comunali e sul sito istituzionale www.comune.desenzano.brescia.it.