



COMUNE DI MONTELLO

Provincia di Bergamo – Via A.Brevi, 2 – C.A.P. 24060

AREA ECONOMICO/FINANZIARIA – UFFICIO TRIBUTI

Tel. 035.681028 – Fax 035.683503 – e-mail: protocollo@comune.montello.bg.it

RICHIESTA DI RIMBORSO T.A.R.S.U

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____ Codice Fiscale _____
residente a _____ CAP _____ in Via _____ n. _____
Tel. _____ e/o Cell. _____ .

CHIEDE

Ai sensi dell'art. 1, comma 164, della Legge 27/12/2006, n. 296, il rimborso dei seguenti importi:

Importo in €	Tributo	Per anno	Avviso/cartella - anno

per il seguente motivo: _____

Il rimborso dovrà avvenire:

- per contanti mediante presentazione presso gli sportelli della Tesoreria Comunale Banca INTESA SANPAOLO SPA – Filiale di Montello – (Via dell'Assunzione,8) – dopo invio di Ns. comunicazione;
- per accredito sul conto corrente bancario intestato a : _____
codice IBAN: _____
presso la Banca _____ - Filiale di _____

A tal fine allega:

- copia ricevute pagamenti effettuati
- altro: _____

-L'utente dichiara di essere a conoscenza delle sanzioni penali a carico di chi dichiara il falso o esibisce atto falso o contenente dati non più rispondenti a verità (art. 76 D..P.R. 445/2000 in base agli artt 46 e 47 del D.P.R. 445/2000).

-Dichiara di essere informato e conferisce il consenso al trattamento dei dati personali ai sensi del D.Lgs. 196/03 e prende atto delle informazioni di cui all'art. 13 del predetto D.Lgs.

Montello, lì _____ (firma *) _____

(*) allegare documento d'identità o sottoscrizione davanti al dipendente addetto