



COMUNE DI USINI
PROVINCIA DI SASSARI

Tel. 079 3817016 – Fax 079 380699 – c.f. 00206220907 –
E. Mail: comunediisini@cert.legalmail.it www.comune.usini.ss.it

OGGETTO:ISTANZA DI RIMBORSO TARI PER L'ANNO _____

Il sottoscritto _____

nato a _____ il _____

Cod. Fiscale _____ (obbligatorio)

Residenza: _____ n. _____ lett. ____ Int. _____

CITTA' _____ CAP _____ PROV. _____ TEL _____

Chiede il rimborso della somma complessiva di € _____ versata in eccedenza nell'anno _____ in quanto:

Il versamento è stato duplicato;

Gli immobili sono stati venduti in data _____ ;

L'imposta relativa all'immobile censito al foglio _____ num. _____ sub. _____ sito in via _____ n. _____ è stata versata dal Sig. _____

nato a _____ il _____

C.F. _____

Residente in via _____ n. _____ ;

In caso di accoglimento dell'istanza, il sottoscritto dichiara sin d'ora:

di avvalersi della compensazione della somma a rimborso con l'importo dovuto a titolo di TARI in occasione del versamento successivo alla notifica dell'accoglimento dell'istanza di rimborso.

Oppure

di rinunciarvi, riscuotendo il relativo mandato di pagamento mediante accredito in c/c bancario:

indicare intestatario _____;

Cod. IBAN _____

Data _____

Firma

Si comunica che ai sensi della normativa sulla Privacy (Regolamento UE n. 679/2016 e D.Lgs. n. 101 del 10.08.2018) tutti i dati raccolti verranno utilizzati in relazione al procedimento per cui sono stati acquisiti. L'informativa sulla privacy del Comune di Usini è visionabile sul sito internet istituzionale all'indirizzo www.comune.usini.ss.it