Al Comune di Savona
Servizio Tributi
Via Manzoni 5
17100 Savona

TASSA SUI RIFIUTI
DOMANDA DI SGRAVIO O DI RIMBORSO

Il sottoscritto (cognome e nome)
_____

nato a_____ prov. ☐☐ naz. ☐☐ il ☐☐/☐☐/☐☐☐☐ sesso ☐

codice fiscale ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ tel. ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

residente a _____ prov.☐☐

Via/P.zza_____civ.☐☐☐int.☐☐☐scl. ☐ CAP. ☐☐☐☐☐

con domicilio a _____ Via/P.zza_____ civ. ☐☐☐ int. ☐☐☐

In qualità di _____

di _____

codice fiscale ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ tel. ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Partita IVA ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ e-mail _____

Con residenza/sede legale a _____ prov.☐☐

Via/P.zza_____ civ. ☐☐☐ int. ☐☐☐ scala ☐

chiede

☐ il rimborso dei seguenti versamenti a titolo di ☐ TARSU ☐ TARES ☐ TARI

€ ☐☐☐☐☐☐,☐☐ effettuato il ☐☐/☐☐/☐☐☐☐ per l'anno ☐☐☐☐
€ ☐☐☐☐☐☐,☐☐ effettuato il ☐☐/☐☐/☐☐☐☐ per l'anno ☐☐☐☐
€ ☐☐☐☐☐☐,☐☐ effettuato il ☐☐/☐☐/☐☐☐☐ per l'anno ☐☐☐☐
€ ☐☐☐☐☐☐,☐☐ effettuato il ☐☐/☐☐/☐☐☐☐ per l'anno ☐☐☐☐
€ ☐☐☐☐☐☐,☐☐ effettuato il ☐☐/☐☐/☐☐☐☐ per l'anno ☐☐☐☐

ovvero

☐ lo sgravio delle somme non dovute a titolo di ☐ TARSU ☐ TARES ☐ TARI

per le seguenti annualità: ☐☐☐☐ - ☐☐☐☐ - ☐☐☐☐ - ☐☐☐☐ - ☐☐☐☐

☐ dell'avviso/i di pagamento n. ☐☐☐☐☐ ; n. ☐☐☐☐☐; n. ☐☐☐☐☐

☐ dell'avviso/i di accertamento n. ☐☐☐☐☐ ; n. ☐☐☐☐☐ ; n. ☐☐☐☐☐ ;

☐ della/e cartella/e di pagamento n. ☐☐☐☐☐ ☐☐☐☐☐ ☐☐☐☐☐
n. ☐☐☐☐☐ ☐☐☐☐☐ ☐☐☐☐☐
n. ☐☐☐☐☐ ☐☐☐☐☐ ☐☐☐☐☐

per i seguenti motivi:

Qualora non sia possibile la compensazione tra le somme da rimborsare a titolo di TARES o di TARI e quanto dovuto a titolo di TARI per precedenti annualità o per le annualità successive, si chiede che il rimborso sia effettuato con una delle seguenti modalità:

☐ Quietanza diretta presso la tesoreria comunale (CA.RI.GE).
☐ Assegno di bonifico, con addebito di emissione e spedizione;
☐ Bonifico su c/c bancario codice IBAN _____

Allegati:
1) copia documento di identità
2) copia ricevute di pagamento
3)
4)
5)

Savona, ☐☐/☐☐/☐☐☐☐

_____
(firma leggibile)