

Spett.le
COMUNE DI CASTELLANZA
Servizio Tributi
21053 CASTELLANZA (VA)

TASSA RIFIUTI - TARI- ISTANZA DI RIMBORSO

.....I.....sottoscritt..... nat.....a.....il.....
residente ain Via.....n.....
Codice Fiscale.....Tel.....
e-mail.....

Società o Ente:

Ragione sociale.....
Cod.Fisc.....con domicilio fiscale inprov.....cap.....via
.....n..... Tel..... E-mail.....
PEC.....
Legale Rappresentante: Il/la sottoscritto/a
.....Cod.Fisc.....Tel.....

con riferimento al pagamento della **TASSA RIFIUTI – TARI** – periodo.....:

CHIEDE il **RIMBORSO della somma NON DOVUTA pari ad €.....**, in quanto dichiara, sotto la propria responsabilità,

(scrivere le motivazioni della richiesta di rimborso)

Allega fotocopia di tutti i versamenti relativi agli anni di cui si chiede il rimborso ed eventuale ulteriore documentazione atta a dimostrare il diritto al rimborso.

Si richiede che il rimborso avvenga:

IN COMPENSAZIONE:
con il debito relativo alla medesima imposta dovuta

In alternativa:

PER CASSA CON:
1. mandato emesso dall'Ufficio Ragioneria (**ritiro in contanti presso la Tesoreria Comunale**)
2. con accredito da effettuarsi tramite bonifico bancario sul proprio conto corrente Codice
IBAN.....

Con la compensazione il contribuente ha la possibilità di utilizzare il **credito tributario vantato nei confronti** del Comune di Castellanza, per un pagamento in eccesso, con un **debito tributario**. Si avverte che **non è possibile provvedere autonomamente ad effettuare alcuna compensazione**; pertanto il contribuente dovrà attendere l'esito dell'istruttoria da parte del Servizio Tributi prima di poter compensare il credito.

Allegati:

•

Data.....

FIRMA.....