RICHIESTA RIMBORSO TARI

CITTA' DI FERMO - Ufficio Tributi

www.comune.fermo.it/TARI -mail tributi@comune.fermo.it

(ad uso ufficio)
ric.n.
c.i.

Inserire i dati anagrafici del **richiedente** (in caso di persona fisica) o del **legale rappresentante** (in caso di persona giuridica)

Cognome		Nome	
Cod.Fiscale		nato a	
il	residente a	cap	Pr
Via	n.	tel.fisso*	
cellulare*		mail*	

Da compilare solo se il richiedente è **persona giuridica** (ditta, associazione ecc.)

Rag. Sociale		p.iva	
Sede Legale: Comune di		cap	Pr
Via	n.	tel.*	
mail*	PEC		

* **ATTENZIONE**: questi dati sono facoltativi ma importanti per una gestione efficace delle informazioni

Autorizzazione invio corrispondenza per email (facoltativo)

RIDURRE IL CONSUMO DI CARTA CONSENTE UN MINORE IMPATTO AMBIENTALE E LIMITA LO SPRECO DI MATERIA PRIMA

Per autorizzare l'invio della corrispondenza unicamente via mail compilare e firmare il corrente riquadro:

AUTORIZZO

l' Ufficio Tributi – Servizio TARI del Comune di Fermo ad inviare, fino a successiva revoca, i propri documenti di natura ordinaria tramite posta elettronica, in sostituzione dell'invio cartaceo.

COMUNICO

il seguente indirizzo di posta elettronica (e-mail) al quale richiedo di inviare la documentazione ordinaria:

La revoca e/o modifica della presente autorizzazione potrà essere effettuata in qualsiasi momento tramite una comunicazione scritta inviata a tributi@comune.fermo.it (mail ordinaria) oppure a protocollo@pec.comune.fermo.it (pec)

Firma del dichiarante _____

IN QUALITA' DI

☐ Intestatario/Rappresentante Legale

☐ Erede di _____ nato il _____

☐ Altro titolo (*specificare*) _____

→

CHIEDE

- **il <u>RIMBORSO</u> della TARI relativamente agli immobili e ai versamenti di seguito specificati**

– immobile sito in (indirizzo dell'immobile) _____

– annualità (anno o anni per i quali si richiede il rimborso) _____

– motivo (motivazione della richiesta di rimborso) _____

_____

– importo da rimborsare _____

- **che il rimborso avvenga attraverso le seguenti modalità:**

Banca/Ufficio Postale _____

C/C n. _____ intestato a _____

IBAN

Allegati:

- ☐ copia versamenti effettuati
- ☐ copia documento di identità valido
- ☐ delega dell'intestatario del tributo (qualora la domanda sia redatta da persona diversa dall'intestatario del tributo)
- ☐ dichiarazione di successione (nel caso il titolare del tributo sia deceduto)
- ☐ liberatoria (nel caso la domanda sia presentata da uno solo degli eredi)

Comunicazioni del richiedente:

_____

_____

_____

Data _____ Firma del richiedente _____

Informativa sul trattamento dei dati personali art.13 R.G. UE 679/2016: www.comune.fermo.it/informativa-privacy/

Questo modello compilato, firmato e corredato degli allegati necessari, dovrà essere recapitato all'Ufficio Tributi utilizzando uno dei seguenti metodi:

- **mail standard**: tributi@comune.fermo.it – **mail pec**: protocollo@pec.comune.fermo.it
- **posta** ordinaria o raccomandata: Comune di Fermo – Ufficio Tributi Via Mazzini, 4 - 63900 Fermo
- **consegna diretta** presso l'Ufficio Protocollo al piano terra della sede comunale nei seguenti orari: lunedì-mercoledì-venerdì dalle 9 alle13; martedì-giovedì dalle 16 alle 18; sabato chiuso.

Ulteriori documenti, informazioni e modulistica tari sono consultabili all'indirizzo web: www.comune.fermo.it/TARI/