



COMUNE DI PASPARDO

PROVINCIA DI BRESCIA

VIA ROMA, 24 – CAP 25050
tel.-fax 0364/48025 info@comune.paspardo.bs.it

CF 81002610178

PI 00723620985

RICHIESTA DI RIMBORSO TARI

Il sottoscritto _____ nato a _____

Prov _____

Il _____ c.f.(*) _____ residente in _____

Prov. _____ Via/piazza _____ N° _____ CAP _____

(*)TEL. _____ (*)

E-MAIL _____

In qualità di:

Proprietario

Locatario

Erede di _____ Nato a _____ il _____

Rapp. legale della Ditta _____ P. IVA _____

(*)E-MAIL _____ (*)TEL. _____

Chiede il rimborso TARI per l'anno/i: _____

Tipologia locale	Superficie(Mq)	Foglio	Particella	Sub	Indirizzo

CHIEDE CHE IL RIMBORSO AVVENGA CON:

Compensazione (N.B. il credito potrà essere detratto dalla TARSU/TARI dovuta per le scadenze precedenti e/o successive, previa autorizzazione dell'Ufficio)

Accredito presso Banca/Ufficio postale _____ sul c/c che deve essere **intestato al Richiedente** (se la persona intestataria del c/c è diversa dal richiedente si prega specificarlo)

(*) CODICE IBAN

I	T																				
---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

ATTENZIONE:- l'eventuale variazione del conto bancario o postale con relative coordinate bancarie, deve essere comunicata **tempestivamente** per posta elettronica all'indirizzo (info@comune.paspardo.bs.it) ovvero personalmente presso i nostri uffici;
-la mancata indicazione dei dati anagrafici e del codice fiscale, costituirà motivo di rigetto della domanda.

***(I CAMPI CONTRASSEGNA TI DA ASTERISCO SONO OBBLIGATORI, IN ASSENZA DEI DATI L'ISTANZA NON SARA' OGGETTO DI VALUTAZIONE)**

TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI – REGOLAMENTO EUROPEO

Il sottoscritto, apponendo di seguito la propria firma, conferma di aver preventivamente visionato l'informativa (disponibile sul sito istituzionale dell'Ente ed esposta presso gli uffici comunali, in forma integrale), e altresì esprime il consenso al trattamento dei dati personali.

PASPARDO, _____
 (*) Firma leggibile _____

(*)Allegati:

- Documento d'identità
- In caso di delega, atto a firma del delegante con fotocopia del documento d'identità del delegante e del delegato

MODALITA' DI PRESENTAZIONE DELL'ISTANZA

- Presso i nostri uffici siti in via Roma n.24 - Orario pubblico dal lunedì al venerdì dalle ore 11.00 alle ore 12.00, sabato dalle ore 08:00 alle ore 12:00 e mercoledì pomeriggio dalle ore 17.00 alle ore 18.00;
- Per e-mail all'indirizzo info@comune.paspardo.bs.it o PEC all'indirizzo info@pec.comunepaspardo.eu.