Amministrazione destinataria

Comune di Pistoia

Ufficio destinatario

Servizio stazione unica appaltante, entrate e demografici

Domanda di rimborso della tassa sui rifiuti

Il sottoscritto

Cognome	Nome	Codice Fiscale

Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza

Residenza

Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
							☐	

Domicilio

Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
							☐	

Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata

domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

in qualità di

Ruolo

○ persona fisica

○ legale rappresentante

Denominazione/Ragione sociale	Tipologia

Sede legale

Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
							☐	

Codice Fiscale	Partita IVA

Telefono	Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata

○ erede della seguente persona

Cognome	Nome	Codice Fiscale

Sesso	Data di nascita	Luogo di nascita	Cittadinanza

○ altro (specificare)

specificare codice utenza

Codice utenza

CHIEDE

il rimborso delle somme pagate per TARI

Somma versata
€

versato per la seguente motivazione		
Motivazione del versamento		
○	avviso ricevuto	
	Numero di avviso	Data del versamento
○	altro (specificare)	

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

DICHIARA

di voler ricevere il rimborso con la seguente modalità

Modalità di riscossione		
○	emissione F24 a differenza tra credito e debito	
○	riscossione diretta presso qualsiasi sportello della tesoreria comunale (Intesa San Paolo)	
○	accredito sul c/c postale o bancario	
	Codice IBAN	
	Intestatario conto	
	Cognome	Nome

DICHIARA INOLTRE

☐ di essere consapevole che la riscossione del credito da parte del delegato costituisce quietanza da parte degli eredi nei confronti dell'amministrazione comunale

(da compilare solo in caso di decesso dell'intestatario)

○	di essere l'unico erede legittimo		
○	di non essere l'unico erede ma di essere autorizzato a chiedere il suddetto rimborso dai seguenti eredi legittimi		
	Cognome	Nome	Grado di parentela con il dichiarante

☐ che gli eredi indicati godono della capacità giuridica e di agire

☐ che il defunto sopra intestato non ha lasciato figli adottivi o naturali riconosciuti o giudizialmente dichiarati, affiliati o discendenti minorenni e non coniugati di figli predefunti

☐ che fra i coniugi non è mai stata pronunciata sentenza di separazione personale vivendo sempre uniti fino agli ultimi istanti della vita del deceduto

☐ che oltre ai componenti della famiglia suddetta, non esistono altri aventi diritto alla successione legittima a qualsiasi titolo

Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

☐	copia della documentazione attestante il titolo di erede o tutore legale dell'intestatario del tributo
☐	copia del documento di identità *(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)*
☐	altri allegati (specificare)

Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

☐ dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.