Comune di Fonte Nuova
(Città Metropolitana di Roma Capitale)

MODULO RICHIESTA DI RIMBORSO IMU – TASI – TARI - TARIP

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

COGNOME	NOME	NATO/A A, IL

PROV.	CODICE FISCALE	RESIDENTE A

VIA/PIAZZA	N. CIVICO	CAP

PROV.	IN QUALITA' DI (TITOLARE, LEGALE RAPPRESENTANTE, AMMINISTRATORE, ETC)	DELLA DITTA/SOCIETA'/ENTE/ASSOCIAZIONE/STUDIO

CODICE FISCALE/PARTITA IVA DITTA/SOCIETA'/ENTE/ASSOCIAZIONE/STUDIO	CODICE ATECO	TELEFONO

PEC	E-MAIL

CHIEDE

per conto del contribuente _____

il rimborso dell'imposta IMU/della tassa TASI per l'anno _____

il rimborso della tassa TARI/TARIP per l'anno _____

poiché

_____

_____

CHIEDE

che l'importo venga accreditato sul C/C intestato a ***(soggetto che ha effettuato il pagamento)*** _____

presso Banca _____ *su codice IBAN*

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

□ *dichiara di aver preso visione del Regolamento Comunale per la disciplina delle Entrate Tributarie e dei Regolamenti relativi alle Entrate Tributarie (IUC – IMU – TARI – TARIP);*

□ a*i sensi della L. 196/2003 dichiara di autorizzare il Comune di Fonte Nuova al trattamento e alla comunicazione dei dati personali forniti per l'istruttoria della pratica di rimborso e le verifiche necessarie (il trattamento dei dati si compie nel rispetto delle norme di cui agli art. 7 e 13 del D.Lgs n. 196/2003;*

□ *ai sensi del D.P.R. n 445/2000 il/la sottoscritto/a è consapevole che il Comune di Fonte Nuova controllerà le dichiarazioni e che, nel caso in cui abbia dichiarato il falso, potrà essere denunciato/a per falso in atto pubblico e truffa.*

DOCUMENTI DA ALLEGARE
• Copia quietanze di versamento • copia documento riconoscimento in corso di validità • in caso di soggetto deceduto è obbligatorio allegare atto notorio

DATA ***FIRMA DEL RICHIEDENTE***

_____ _____

PRESENTAZIONE DELL'ISTANZA
- presso l'**Ufficio Protocollo** del Comune di Fonte Nuova (via Machiavelli 1, 00013 Fonte Nuova – RM – Edificio Hub Servizi) - tramite pec al'indirizzo **protocollo@cert.fonte-nuova.it**