

<p>COMUNE DI SONDRIO SERVIZIO TRIBUTI Piazza Campello 1 23100 SONDRIO</p> <p>Mail: tributi@comune.sondrio.it Pec: protocollo@cert.comune.sondrio.it Telefono 0342-526288</p>	<p>(a cura dell'ufficio che riceve la denuncia)</p> <p>DENUNCIA NUMERO _____</p> <p>COD. ANAGRAFICO _____</p> <p>DATA INSERIMENTO _____</p> <p>PROTOCOLLO NUMERO _____</p>
---	--

TARI – ISTANZA DI RIMBORSO

OGGETTO: **Istanza di rimborso della Tassa sui rifiuti anno/i** _____

Il/La sottoscritto/a _____ C.F. _____

Nato/a a _____ (Prov. _____) il _____ Residente a _____
(Prov. _____) Via n. _____

Tel _____ E-mail _____ PEC _____

in qualità di (barrare la casella che interessa)

Legale Rappresentante del soggetto giuridico _____

con sede a _____ (Prov. _____) via n. _____

P.IVA _____ C.F. _____

Pec _____

erede **coerede** di _____ C.F. _____

nato/a a _____ (Prov. _____) il _____ deceduto/a il _____

nota in presenza di più eredi, ciascun nominativo dovrà essere segnalato mediante "autocertificazione" unitamente alle "deleghe a riscuotere" debitamente sottoscritte e corredate dei rispettivi documenti di identità (fotocopia)

Consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ai sensi dell'articolo 47 del suddetto D.P.R.

chiede

il rimborso della tassa indebitamente versata, per i seguenti motivi:

in relazione ai sottoelencati immobili

	Ubicazione dell'immobile	Identificativi catastali e superficie					utilizzo (*)	riservato all'ufficio
		Fgl	Map.	Sub.	Cat.	MQ.		
	indicare via/Piazza, n° civico, piano							
1								
2								
3								
4								

(*) indicare: **1** per l'unità immobiliare adibita a propria abitazione; **2** se trattasi di abitazione contigua;
per le pertinenze indicare: **3** se trattasi di box; **4** per le cantine; **5** per le soffitte; **6** altro (specificare _____)

