



# Comune di Sant'Angelo a Cupolo

Provincia di Benevento

## UFFICIO TRIBUTI

Riservato all'Ufficio

PRESENTAZIONE DICHIARAZIONE

A MEZZO SERVIZIO POSTALE

RICEVUTA N. ....

DATA : .....

**OGGETTO: TASSA RIFIUTI SOLIDI URBANI - Istanza di RIMBORSO anno \_\_\_\_\_**

### Il/Lasottoscritto/a

COGNOME		NOME	
LUOGO DI NASCITA		Provincia	DATA DI NASCITA
		<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
			SESSO <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
INDIRIZZO Via/Piazza		Civico	Int.
		<input type="text"/>	<input type="text"/>
			C. A. P. <input type="text"/>
COMUNE DI RESIDENZA		Provincia	TELEFONO
		<input type="text"/>	<input type="text"/>
CODICE FISCALE		e-mail	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	

**P R E M E S S O** Che nell'anno \_\_\_\_\_ ha effettuato versamenti in misura superiore al dovuto per un totale di € \_\_\_\_\_ relativi alla Ta.R.S.U. a favore del Comune di Sant'Angelo a Cupolo in quanto le somme di competenza del suddetto anno risultano essere pari ad €: \_\_\_\_\_, in quanto: \_\_\_\_\_

**CONSAPEVOLE** che l'art. 76 comma 1 del D.P.R. 28.12.2000 N. 445 (*Disposizioni legislative in materia di documentazione amministrativa*) testualmente enuncia: "*Chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso nei casi previsti dal presente testo unico è punito ai sensi del codice penale e delle Leggi speciali in materia*".

### CHIEDO

**IL RIMBORSO**, ai sensi di legge, del provento Ta.R.S.U. relativo all'anno \_\_\_\_\_ delle seguenti somme così calcolate

ANNO	Importo Pagato	Importo Dovuto	RIMBORSO RICHIESTO

**Il sottoscritto chiede inoltre che il rimborso sia effettuato:**

- Tramite mandato riscuotibile presso lo sportello della Tesoreria Comunale
- Tramite accredito su conto corrente bancario :

BANCA		N° AGENZIA	INDIRIZZO	
INTESTATARIO C/C		N° CONTO CORRENTE	CODICE ABI	CODICE CAB
<b>CODICE IBAN</b> (N.B. L'indicazione del codice IBAN è obbligatoria)				
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
(2 lettere)	(2 cifre-1 lettera)	(5 cifre)	(5 cifre)	(12 cifre)

**DICHIARO** di essere informato, ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs n. 196/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali) che il conferimento dei dati sopra richiesti è obbligatorio ai fini dell'avvio del procedimento in oggetto, e i dati personali raccolti saranno trattati dall'Ente, anche con strumenti informatici, nell'ambito del procedimento stesso, nonché per tutte le finalità di pubblico interesse perseguite; che i dati verranno a conoscenza dei dipendenti dell'Ente incaricati del trattamento dei dati, e potranno essere comunicati ad altri Enti Pubblici per finalità connesse al presente trattamento.

**DICHIARO** di sapere che mi sono riconosciuti i diritti di cui all'art.7 del citato codice ed in particolare il diritto di accedere ai miei dati personali, di chiederne rettifica, aggiornamento e cancellazione, se incompleti o erronei, nonché di oppormi al loro trattamento per motivi legittimi.

\_\_\_\_\_, lì \_\_\_\_\_  
(luogo) (data)

**FIRMA DEL DICHIARANTE**

**(allegare fotocopia di un documento d'identità)**

Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 445/2000 le istanze e le dichiarazioni sostitutive di atto notorio da produrre agli organi della amministrazione pubblica o ai gestori o esercenti di pubblici servizi sono esenti da autentica di firma e devono essere sottoscritte dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritte e presentate unitamente a fotocopia non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore. Tutte le istanze e le dichiarazioni da presentare alla pubblica amministrazione o ai gestori o esercenti di pubblici servizi possono essere inviate anche per fax.