



COMUNE DI ARCE

PROVINCIA DI FROSINONE

C.F./ P.IVA 00313290603

TEL. 0776524103

FAX 0776524659

TASSA SUI RIFIUTI (TARSU/TARI) ISTANZA DI SGRAVIO / RIMBORSO

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

Cognome * _____

Nome* _____

Nato/a a * _____ Prov * _____ Nazione* _____ il * _____ / _____ / _____

C.F.* Residente in _____ Prov _____

Indirizzo * _____ n.* _____ Piano _____ Interno _____

Recapito telefonico* _____ e-mail _____

PEC* _____

Compilare la parte sottostante se trattasi di contribuente diverso da persona fisica

in qualità di (carica legale)* _____ di (denominazione/ragione sociale/ente/associazione...)* _____

Codice Fiscale/ Partita Iva * _____

con sede legale in* _____ via* _____ n. _____

civ.* _____

CHIEDE

in relazione ai locali ubicati in *(indirizzo) _____ n. * _____ piano * _____
interno _____

lo sgravio (totale parziale per n. _____ mesi)

oppure

il rimborso

del tributo sui rifiuti (TARSU/TARI) relativi a*:

(questi dati possono essere presi dall'avviso o cartella di pagamento da allegare)

avviso o cartella di pagamento

cod. trib. anno progressivo carico totale Spazio riservato ufficio

a decorrere dal* _____ / _____ / _____ per il seguente motivo:

cessazione (nome e cognome del subentrante) _____

duplicazione d'imposta con (nome e cognome) _____

doppio o errato versamento (allegare copie quietanze pagamenti)

altro (specificare) _____

Il sottoscritto chiede che, in caso di rimborso, la liquidazione dell'importo avvenga mediante*:

- Mandato diretto (per importi inferiori a 1.000,00 €) riscuotibile presso gli sportelli della Tesoreria comunale (Banca Popolare Del Cassinate Arce – Via Borgo Murata);
- Accredito sul seguente conto corrente _____

Allega alla presente la seguente documentazione:

Arce _____ / _____ / _____ *

_____ (firma leggibile per esteso)

DELEGA

Il sottoscritto delega alla presentazione della presente istanza il/la Signor/a

identificato/a ai sensi di legge mediante _____

Arce, _____ / _____ / _____

_____ (firma)

Il sottoscritto funzionario del Comune di Arce attesta che il/la Sig./ra

identificato/a ai sensi di legge mediante _____

ha apposto la firma di cui sopra in sua presenza.

(l'addetto del Comune)

PRIVACY: Ai sensi del disposto del D.Lgs 196/2003 i dati dovranno essere utilizzati esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente

dichiarazione viene resa ed il loro trattamento sarà improntato ai principi di correttezza liceità e trasparenza e di tutela della riservatezza e dei diritti del richiedente.

NOTA: Ai sensi dell'art. 38 D.P.R. n. 445 del 28/12/2000 la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato e inviata o consegnata dal delegato unitamente a copia fotostatica, non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore, all'ufficio competente.