

**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 \* \_\_\_\_\_

**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. \* \_\_\_\_\_ FG \* \_\_\_\_\_ Particella \_\_\_\_ Sub \_\_\_\_;

\*(indirizzo) \_\_\_\_\_ n. \* \_\_\_\_\_ FG \* \_\_\_\_\_ Particella \_\_\_\_ Sub \_\_\_\_;

 lo sgravio (  totale  parziale per n. \_\_\_\_\_ mesi)

oppure

 il rimborsodel tributo sui rifiuti (TARI/TARES) 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 (BCC Sangro

Teatina Filiale 14 Via Roma n. 61/A 86091 Bagnoli del Trigno ( IS ));

Accredito sul seguente conto corrente

Banca		Sede ed indirizzo	
Nr. conto corrente		Intestatario c/c	
Codice IBAN - Italia (indicazione obbligatoria)	I	T	
Codice IBAN - Estero (indicazione obbligatoria)			

Compensazione del credito con il tributo dovuto per le annualità successive

Compensazione del credito con il tributo dovuto dal contribuente per somme arretrate

**NB: per somme iscritte nei ruoli Equitalia S.p.A., il rimborso dovuto viene effettuato esclusivamente dall'Agente della Riscossione previa comunicazione all'interessato.**

Allega alla presente la seguente documentazione:


Salcito \* \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

\* \_\_\_\_\_  
(firma leggibile per esteso)

### DELEGA

Il sottoscritto delega alla presentazione della presente istanza il/la Signor/a \_\_\_\_\_,  
identificato/a ai sensi di legge mediante \_\_\_\_\_.

Salcito \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(firma)

Il sottoscritto funzionario del Comune di Salcito 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.