



COMUNE DI ALBANO SANT'ALESSANDRO
Provincia di Bergamo
Ufficio tributi
Tel. 0354239205/204
E-mail: tributi@comune.albano.bg.it PEC postacert@pec.comune.albano.bg.it

Prot. N. _____ del _____

Spazio riservato all'ufficio Tributi

TASSA SUI RIFIUTI (TARI) - RICHIESTA RETTIFICA IMPORTI ADDEBITATI

Artt. 13, 16 e 17 delibera ARERA n. 15/2022/R/RIF e vigente regolamento Comunale

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

Art. 1, comma 164, 167 e 168, L. 296/2006 e vigente regolamento Comunale

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a il _____

a _____ (Prov. _____) codice fiscale _____

in proprio (persone fisiche);

in qualità di _____
(specificare se titolare/rappresentante legale/tutore/curato/altro)

del/della _____ codice fiscale _____

ai fini dell'esame e della trattazione **di questa richiesta/istanza** dichiara di **essere domiciliato** al seguente indirizzo:

Comune _____ (Prov. _____)

indirizzo _____ cap _____

telefono _____ mail _____

PEC _____ codice utente _____

dichiara, sotto la propria responsabilità, ai sensi degli artt. 46 e 47 delle DPR n. 445/2000, e consapevole delle sanzioni penali previste all'art. 76 dello stesso decreto (in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi), di essere (specificare se titolare/rappresentante legale/tutore/curato/altro) _____ della ditta/società/persona sopra indicata

CHIEDE

per l'utenza n. _____ via _____

identificata al N.C.E.U. al foglio _____ mappale _____ subalterno _____ cat. _____

per l'utenza n. _____ via _____

identificata al N.C.E.U. al foglio _____ mappale _____ subalterno _____ cat. _____

per l'utenza n. _____ via _____

identificata al N.C.E.U. al foglio _____ mappale _____ subalterno _____ cat. _____

la seguente

RETTIFICA DEGLI IMPORTI ADDEBITATI

(Descrivere dettagliatamente le ragioni in base alle quali si ritiene di vantare un diritto di rettifica)

documento di riscossione n. _____ del _____ anno d'imposta _____

motivazioni: _____

Conseguentemente

CHIEDE

IL RIMBORSO:

in detrazione/compensazione dell'importo dovuto nel primo documento di riscossione utile.

(Se emesso entro 120 gg lavorativi dalla data della presente istanza e se di importo maggiore o uguale al rimborso o se il rimborso è inferiore a euro 50,00).

mediante provvedimento di liquidazione e successivo accredito sul conto corrente.

(Se successivo documento di riscossione è emesso oltre 120 gg lavorativi dalla data della presente istanza e se di importo inferiore al rimborso).

Coordinate bancarie/postali per l'eventuale accredito degli importi addebitati:

N.B. Il rimborso non spetta per importi inferiori ad euro 15,00.

Il tasso di interesse applicato sulle somme da rimborsare è determinato annualmente con delibera del consiglio comunale pubblicata sul sito istituzionale dell'ente: www.comune.albano.bg.it.

LO SGRAVIO TOTALE LO SGRAVIO PARZIALE di € _____

Dichiara di voler ricevere la risposta scritta alla presente istanza di rettifica/rimborso/sgravio degli importi addebitati:

- mediante ritiro presso lo sportello dell'ufficio tributi: Piazza Caduti per la Patria, 2 - 1° piano
- al seguente indirizzo di posta elettronica/PEC _____

Dichiaro di aver preso visione dell'informativa ex art. 13 del Regolamento generale sulla protezione dei dati (UE 2016/679), conferiti con questa richiesta e di accettarne i contenuti.

Luogo e data _____ Firma _____

DELEGA ALLA PRESENTAZIONE

(da compilare esclusivamente nell'ipotesi di presentazione da parte di un soggetto diverso dal richiedente)

Io sottoscritto/a _____

- in proprio
- in qualità di _____
(specificare se titolare/rappresentante legale/tutore/curato/altro)

del/della _____ codice fiscale _____

delego il/la Sig./Sig.ra _____

- a presentare questa richiesta
- a ritirare la documentazione di cui alla presente richiesta

Luogo e data _____ Firma del delegante _____

N.B. Allegare fotocopia del documento di identità del delegante e del delegato

SPAZIO RISERVATO AL PERSONALE

Io sottoscritto/a _____

in qualità di responsabile del procedimento dell'ufficio tributi del comune di Albano Sant'Alessandro

allego copia del documento di riconoscimento del soggetto richiedente, acquisito ai sensi dell'art. 45 del DPR N. 445/2000

OPPURE

attesto, ai sensi dell'art. 38 del DPR n. 445/2000 , che la sottoscrizione della richiesta di cui sopra è apposta in mia presenza dal/dalla Sig./Sig.ra _____ identificato/a mediante il documento di riconoscimento _____ n. _____ rilasciato da _____ in data _____

Data _____ Firma del dipendente addetto _____

Per accettazione della richiesta: Firma _____

La presente istanza di rettifica/rimborso/sgravio degli importi addebitati può essere inviata tramite:

- PEC: postacert@pec.comune.albano.bg.it

- mail: tributi@comune.albano.bg.it

- servizio postale: Piazza caduti per la patria, 2 – 24060 Albano Sant'Alessandro (BG)

- fax al numero 0354239208

- consegna allo sportello fisico:

data consegna _____ Firma per ricevuta _____

INFORMAZIONI PER L'INTERESSATO

Ai sensi del RUE 679/2016 (Regolamento Europeo in materia di protezione dei dati personali) il Comune di Albano Sant'Alessandro, in qualità di titolare del trattamento dei dati, desidera informarLa che i Suoi dati personali verranno gestiti nel completo rispetto dei principi dettati dal Regolamento Generale Protezione Dati.

La informiamo che il trattamento dei Suoi dati personali, verrà effettuato esclusivamente al fine dell'accertamento e della gestione dei tributi locali, così come previsto dalle norme di Legge.

I Suoi dati potranno essere comunicati a società o enti che, per conto del Comune, svolgono un servizio le cui finalità sono state precedentemente dichiarate.

L'informativa completa è disponibile presso gli sportelli degli uffici o sul sito internet del comune all'indirizzo: www.comune.albano.bg.it