ALL’UFFICIO TRIBUTI DEL COMUNE DI NUMANA

60026 NUMANA (AN)

**OGGETTO:**

* RIMBORSO T.A.R.I. ANNO \_\_\_\_\_\_\_\_
* RICALCOLO AVVISO DI PAGAMENTO TARI ANNO\_\_\_\_\_\_\_ NUMERO\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* RICHIESTA INFORMAZIONI

**SEZIONE I: DATI RICHIEDENTE**

Il sottoscritto\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

codice fiscale\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ telefono/cellulare\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

denominazione /ragione sociale (solo per le utenze non domestiche)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

email\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ codice utente TARI\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

indirizzo utenza TARI per la quale si effettua la richiesta\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

**SEZIONE II: DETTAGLIO DELLA RICHIESTA**

* RIMBORSO DELL’AVVISO DI PAGAMENTO NUMERO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PER IL SEGUENTE MOTIVO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* RIMBORSO DELL’AVVISO DI PAGAMENTO NUMERO\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PER I MESI DI NON COMPETENZA DAL \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ AL\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* RICALCOLO DELL’AVVISO DI PAGAMENTO NUMERO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PER IL SEGUENTE MOTIVO:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* INFORMAZIONI RIGUARDANTI\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_PER IL SEGUENTE MOTIVO\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**SEZIONE 3: COMUNICAZIONE COORDINATE BANCARIE**

Al fine dell’erogazione del rimborso in oggetto si chiede che l’importo venga accreditato nel seguente modo:

* Assegno circolare non trasferibile con spese a proprio carico
* Accredito sul c/c al seguente iban:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Il con Il contribuente dichiara di aver compilato il presente modello e che quanto in esso espresso è vero ed è documentabile su richiesta delle amministrazioni competenti ed è consapevole che, qualora dal controllo emerga la non veridicità del contenuto della denuncia, decaderà dai benefici eventualmente ottenuti sulla base della denuncia non veritiera.Il contribuente è consapevole delle responsabilità penali che si assume ai sensi dell’art. 76 del DPR 445/2000 per falsità in atti e dichiarazioni mendaci.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Data | In qualità di: | Firma |
|  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Documento d’identificazione | Rilasciato da: | Rilasciato il: | Numero |
| * Carta d’identità * Passaporto * Altro \_\_\_\_ |  |  |  |

**INFORMATIVA PRIVACY**

I dati personali, forniti compilando la dichiarazione, saranno conservati dal Comune di Numana e trattati dallo stesso con la massima riservatezza; tali dati saranno utilizzati per rendere possibile l'erogazione dei servizi previsti e per eventuali comunicazioni all’utenza, inerenti il servizio stesso.Come prescritto dalla normativa del D.lgs 196/2003, vengono utilizzati accorgimenti tecnici organizzativi e logistici che hanno per obiettivo la prevenzione di perdite anche accidentali, alterazioni, utilizzo improprio e non autorizzato dei dati trattati.Titolare del trattamento è il Comune di Numana. . I Responsabili del trattamento sono il Comune di Numana e il Gestore del Servizio nominato ai sensi dell’art. 29 del D.Lgs. 196/2003. In ogni momento si potrà esercitare il diritto di accesso ai dati previsti dall'articolo 7 del D. Lgs. 196/2003, fra cui il diritto di ottenere l'aggiornamento, la modifica e la cancellazione dei dati inseriti, ovvero il diritto di opporsi al loro trattamento. Per esercitare i diritti sopra indicati indirizzare la richiesta al gestore del tributo. I dati personali forniti vengono utilizzati al solo fine di eseguire la prestazione richiesta e, per tale attività, possono essere comunicati a soggetti terzi quali comune di riferimento, società collegate o controllate, studi legali, società di recupero crediti, istituti bancari o di credito. Il Titolare del trattamento non è responsabile circa eventuali informazioni non veritiere comunicate dall'utente (es.: indirizzo e-mail, indirizzo postale, ecc.), nonché informazioni che lo riguardano e che sono state fornite da un soggetto terzo, anche fraudolentemente.

|  |  |
| --- | --- |
| **MODALITÀ DI COMPILAZIONE** | |
| La presente richiesta, accompagnata dalla copia del documento di identità del richiedente e da eventuale delega, può essere consegnata agli sportelli dell’Ufficio Tributi del Comune di Numana , Piazza del Santuario 24 il lunedì, mercoledì, giovedì e venerdì dalle 9,30 alle 13,30 , il giovedì dalle 15,00 alle 17,30, il martedì si riceve su appuntamento, oppure trasmessa via e-mail: tributi.numana@regione.marche.it; PEC all’indirizzo comune.numana@emarche.it oppure a mezzo posta all’indirizzo Piazza del Santuario 24, Numana. Informazioni sono disponibili sul sito http://www.comune.numana.an.it o al numero 0719339843/44 attivo dal lunedì al venerdì dalle 9,30 alle 13,30 o il giovedì dalle 15,00 alle 17,30 | |
| **OGGETTO** |  |
|  | Indicare il motivo della richiesta ovvero  -rimborso  -ricalcolo avvisi di pagamento  -richiesta di informazioni |
| **SEZIONE 1** | **DATI RICHIEDENTE** |
| Si riportano i dati dell’utente contribuente TARI | |
| **SEZIONE 2** | **DETTAGLIO DELLA RICHIESTA** |
| Selezionare l’opzione relativa alla richiesta che l’utente vuole effettuare, specificandone nel riquadro successivo le motivazioni | |
| **SEZIONE 3** | **COMUNICAZIONE COORDINATE BANCARIE** |
| Indicare le coordinate bancarie alle quali si vuole ricevere il rimborso | |

|  |
| --- |
| **INFORMAZIONI SUL SERVIZIO IGIENE URBANA** |
| **Tutte le informazioni relative alle modalità di consegna attrezzature per la raccolta, di segnalazioni e richieste, al calendario di raccolta e spazzamento e alla Carta della qualità sono disponibili al sito internet www.atarifiuti.an.it** |