



Oggetto: Istanza rimborso TARI anno/i _____

(Persona Fisica)

Il sottoscritto/a _____

Nato/a il _____ a _____

residente nel Comune di _____

in Via/Piazza _____ n° _____ Piano _____

Int _____ Scale _____ Codice Fiscale _____

Telefono _____ e-mail _____

In qualità di Erede del/della sig./sig.ra _____

Nato/a il _____ a _____

Codice Fiscale _____ Deceduto/a il _____

CHIEDE

Il rimborso della maggiore imposta TARI pagata per l'anno indicato in oggetto della somma di € _____
per il seguente motivo:

Allega alla presente:

- **copia ricevute di versamento** (obbligatorio)
- **copia del documento di identità del sottoscrittore** (obbligatorio)
- **Dichiarazione Sostitutiva dell'Atto di Notorietà -art. 47 del D. Lgs. 28/12/2000 n. 445** (obbligatorio)
- altro: _____
- altro: _____

Qualora tale istanza venisse accolta favorevolmente prega di restituire la somma spettante mediante la seguente modalità di accredito:

su conto corrente bancario/postale n. _____ intestato a me medesimo presso

la Banca/Posta _____

CODICE IBAN _____

PRENDE ATTO CHE

non si procederà al provvedimento di rimborso qualora l'importo complessivo a credito del contribuente per ogni anno di tassazione **sia inferiore a € 12,00.**

(firma per esteso e leggibile)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(art. 47 del D. Lgs. 28/12/2000 n. 445)

Il sottoscritto/a _____

nato il _____ a _____

residente nel Comune di _____

in Via/Piazza _____ n° _____ Piano _____

Int _____ Scala _____ Codice Fiscale _____

valendomi delle disposizioni di cui all'art. 47 del D. Lgs. 28 dicembre 2000 n. 445, consapevole delle sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia per il caso di dichiarazione falsa o mendace o l'uso di atto falso, come richiamate dall'art. 76 del D. Lgs. n.445/2000, dichiaro sotto la mia responsabilità:

di essere l'unico erede del contribuente

che gli altri eredi del contribuente sono le seguenti persone:

1. Cognome e nome _____

Luogo e data di nascita _____

residente a _____

in Via/P.zza _____ n° _____

Int _____ Scala _____ C:F. _____

2. Cognome e nome _____

Luogo e data di nascita _____

residente a _____

in Via/P.zza _____ n° _____

Int _____ Scala _____ C:F. _____

3. Cognome e nome _____

Luogo e data di nascita _____

residente a _____

in Via/P.zza _____ n° _____

Int _____ Scala _____ C:F. _____

4. Cognome e nome _____

Luogo e data di nascita _____

residente a _____

in Via/P.zza _____ n° _____

Int _____ Scala _____ C:F. _____

5. Cognome e nome _____

Luogo e data di nascita _____

residente a _____

in Via/P.zza _____ n° _____

Int _____ Scala _____ C:F. _____

6. Cognome e nome _____

Luogo e data di nascita _____

residente a _____

in Via/P.zza _____ n° _____

Int _____ Scala _____ C:F. _____

7. Cognome e nome _____

Luogo e data di nascita _____

residente a _____

in Via/P.zza _____ n° _____

Int _____ Scala _____ C:F. _____

di essere stato espressamente delegato dagli altri eredi alla riscossione dell'importo richiesto sul conto corrente bancario/IBAN indicato nell'istanza alla quale allego la presente dichiarazione, **come risulta dalle deleghe conferitemi dagli eredi sopraindicati, di cui si allega copia, unitamente al documento d'identità dei medesimi.**

data _____

(firma per esteso e leggibile)

N.B. E' necessario allegare alla presente la fotocopia non autenticata di un documento di identità del dichiarante, ai sensi degli articoli 21 e 38 del D.P.R. 445/2000.