

Fabbricati *								
N.	Foglio	Mappale	Subalterno	Categoria	Classe	Superficie MQ	Rendita	% Possesso
1								
2								
3								
4								
5								
6								

* I dati catastali sono essenziali se non erano stati interamente e correttamente indicati in dichiarazione

CHIEDE

il rimborso dell'imposta TARI versata, relativa all'anno/anni:

201__	201__	201__	201__	201__	201__
-------	-------	-------	-------	-------	-------

quantificata come da prospetto in dettaglio, per i seguenti motivi:
(indicazione sintetica dei motivi per i quali si richiede rimborso di imposta)

A tal fine allega:

Prospetto di quantificazione del rimborso richiesto per imposta TARI

Euro: _____,____ Imposta Versata (vedi conteggi in allegato)	Anno di Imposta 201__
Euro: _____,____ Imposta Dovuta (vedi conteggi in allegato)	
Euro: _____,____ Imposta di cui si chiede il rimborso	

Euro: _____,____ Imposta Versata (vedi conteggi in allegato)	Anno di Imposta 201__
Euro: _____,____ Imposta Dovuta (vedi conteggi in allegato)	
Euro: _____,____ Imposta di cui si chiede il rimborso	

Euro: _____, _____ Imposta Versata (vedi conteggi in allegato)	Anno di Imposta 201__
Euro: _____, _____ Imposta Dovuta (vedi conteggi in allegato)	
Euro: _____, _____ Imposta di cui si chiede il rimborso	

Euro: _____, _____ Imposta Versata (vedi conteggi in allegato)	Anno di Imposta 201__
Euro: _____, _____ Imposta Dovuta (vedi conteggi in allegato)	
Euro: _____, _____ Imposta di cui si chiede il rimborso	

Euro: _____, _____ Imposta Versata (vedi conteggi in allegato)	Anno di Imposta 201__
Euro: _____, _____ Imposta Dovuta (vedi conteggi in allegato)	
Euro: _____, _____ Imposta di cui si chiede il rimborso	

Euro: _____, _____ Imposta Versata (vedi conteggi in allegato)	Anno di Imposta 201__
Euro: _____, _____ Imposta Dovuta (vedi conteggi in allegato)	
Euro: _____, _____ Imposta di cui si chiede il rimborso	

Carrara lì, _____

Firma del dichiarante

Il/La sottoscritto/a dichiara:

- ai sensi dell'art. 12 e ss Regolamento UE 679/2016 e del d.lgs. n. 196/2003, come modificato dal d.lgs. n. 101/2018, di essere informato che:
 - I dati personali raccolti nel presente modulo sono trattati in modo lecito, corretto e trasparente per finalità istituzionali e/o per obblighi di legge e/o precontrattuali o contrattuali. Il trattamento degli stessi avviene ad opera di soggetti impegnati alla riservatezza, con logiche correlate alle finalità e, comunque, in modo da garantire la sicurezza e la protezione dei dati. Per ogni maggiore informazione circa il trattamento dei dati personali e l'esercizio dei diritti di cui agli art. 15 e ss Reg. UE 679/2016, l'interessato potrà visitare la sezione privacy del sito istituzionale, al seguente indirizzo: http://web.comune.carrara.ms.it/pagina562_privacy.html.
 - il responsabile del trattamento è il Dirigente del Settore Servizi Finanziari/Società Partecipate/Entrate Dott. Massimiliano Germiniasi, Piazza 2 Giugno 1, Carrara.
 - in ogni momento può essere esercitato il diritto di accesso, rettifica, aggiornamento e integrazione, cancellazione, rivolgendosi all'indirizzo sopra indicato.
- ai sensi degli artt. 75 e 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e ss.mm.ii di essere consapevole che la non veridicità delle dichiarazioni sopra riportate comporta la decadenza dai benefici richiesti nonché le sanzioni penali previste dalle norme vigenti.

La presente dichiarazione ha validità fino a quando non intervengono variazioni, che devono essere comunicate con una nuova dichiarazione sostitutiva entro 60 giorni.

Ai sensi dell'art. 38 DPR 445 del 28/12/2000 e ss.mm.ii la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza di un dipendente addetto ovvero sottoscritta e inviata unitamente a copia fotostatica, non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore, tramite posta elettronica pec, ovvero a mezzo posta raccomandata.

Carrara, lì, _____

Firma del/della dichiarante