



CITTÀ DI MORBEGNO

(Provincia di Sondrio)
Via S. Pietro, 22 - 23017 MORBEGNO (SO)
Codice fiscale e partita Iva 00098990146

Mod. tari 9

TASSA RIFIUTI Richiesta di rimborso (Utenza non domestica)

Data consegna: protocollo comunale

Comune di Morbegno
Servizio tributi
Via S. Pietro, 22
23017 MORBEGNO (SO)

DATI RELATIVI AL RICHIEDENTE

Cod. Fiscale | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ |

Cognome _____ Nome _____

Nato/a a _____ Il _____

Residente a _____ Via _____ N. _____ INT: _____

e-mail/PEC _____ tell/cell _____

in qualità di _____

della società, ditta individuale, cooperativa, associazione, ente o altra organizzazione, così identificata:

Denominazione _____

Sede legale _____

Cod. Fiscale | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ |

Partita IVA | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ |

e-mail/PEC _____ tell/cell _____

Codice ATECO dell'attività _____

- AUTORIZZA il Comune di Morbegno (SO) ad inviare alla E-MAIL/PEC suindicata le comunicazioni relative all'Ufficio Tributi compresi avvisi di pagamento o prospetti di calcolo dei tributi comunali.

CHIEDE

- IL RIMBORSO TOTALE** degli avvisi di pagamento sotto specificati per i seguenti motivi:

- cessazione dell'utenza in data _____

- altro (specificare) _____

Avvisi di pagamento per i quali si richiede il disarcico totale:

Anno competenza tassa	N. avvisi di pagamento	Importo complessivo

IL RIMBORSO PARZIALE degli avvisi di pagamento sotto specificati per i seguenti motivi:

- cessazione dell'utenza in data _____

- altro (specificare) _____

Avvisi di pagamento per i quali si richiede il disarcico parziale:

Anno competenza tassa	N. avvisi di pagamento	Importo complessivo

IL RIMBORSO PER ATTIVITA' DI RECUPERO DEI RIFIUTI ASSIMILATI.

A norma dell'art. 20 del Regolamento Comunale sulla tassa rifiuti, al fine di ottenere il rimborso parziale di quanto versato dovr  essere allegata documentazione rilasciata dalla ditta che ha effettuato l'attivit  di recupero, attestante la tipologia e i quantitativi di rifiuti recuperati.

Avvisi di pagamento per i quali si richiede il rimborso:

Anno competenza tassa	N. avvisi di pagamento	Importo complessivo

EVENTUALI NOTE DEL DICHIARANTE:

MODALITA' DI EFFETTUAZIONE DEL RIMBORSO (barrare l'opzione prescelta)

ritiro contante presso la Tesoreria Comunale (per importo < 1.000,00 euro)

[il mandato di pagamento verrà intestato alla persona giuridica con quietanza a carico del firmatario la presente richiesta]

assegno circolare (per importo < 1.000,00 euro);

bonifico bancario sul conto corrente bancario o postale intestato a _____

presso _____

IBAN _____

Informativa ai sensi dell'art.13 D.lgs n.196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali"

Ai sensi del D. Lgs. n. 196 del 30.06.2003, recante il "Codice in materia di protezione dei dati personali", si informa che i dati personali trasmessi vengono trattati, con modalità cartacce ed informatiche, al solo scopo di provvedere all'invio di mail per l'informazione e la comunicazione istituzionale di cui alla legge n. 150 del 2000. Dei dati potranno venire a conoscenza il Responsabile del trattamento nonché gli incaricati preposti all'ufficio comunicazione. I dati potranno essere comunicati a soggetti che possono accedervi in forza di legge, di regolamento o di norma comunitaria. I dati non verranno diffusi a soggetti indeterminati, in qualsiasi forma, anche mediante la loro messa a disposizione o consultazione. In qualsiasi momento l'interessato, può avere una conferma dell'esistenza dei dati che lo riguardano, può richiedere altresì di modificarli, aggiornarli o cancellarli.

Con la sottoscrizione della presente denuncia, DICHIARO di aver ricevuto tutte le informazioni di cui all'art. 13 del D. Lgs 196/03 in relazione ai dati contenuti nel presente documento, ed autorizzo il Comune di Morbegno (SO) ad utilizzare le informazioni dichiarate ai fini specificati nella presente.

FIRMA del RICHIEDENTE

Luogo e data _____

→ **Allegare fotocopia di un documento di identità in corso di validità del firmatario.**

NB. Il presente modello dovrà essere recapitato secondo una delle seguenti modalità:

- consegna al protocollo del Comune di Morbegno in via S. Pietro, 22;
- via e-mail al servizio tributi del Comune di Morbegno all'indirizzo tributi@comune.morbegno.so.it
- alla PEC del Comune di Morbegno indirizzo: protocollo.morbegno@cert.provincia.so.it
- spedizione tramite raccomandata A/R al Comune di Morbegno, via S. Pietro 22, 23017 Morbegno

EVENTUALI NOTE DELL'UFFICIO
