



# COMUNE DI BENETUTTI

Provincia di SASSARI

UFFICIO TRIBUTI

C.so Cocco Ortu, 76 - BENETUTTI (SS)

Tel. 0797979012 – mail: [protocollo@pec.comune.benetutti.ss.it](mailto:protocollo@pec.comune.benetutti.ss.it)

**ORARIO DI APERTURA AL PUBBLICO**

DAL LUNEDÌ AL VENERDÌ, DALLE 09:30 ALLE ORE 11:30

## TASSA RIFIUTI (TARI)

### RICHIESTA DI RETTIFICA IMPORTI ADDEBITATI

Il/La sottoscritto/a (Cognome Nome) \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

Mail \_\_\_\_\_

In qualità di Rappresentante legale della Ditta/Erede: \_\_\_\_\_

Partita IVA/C.F.: \_\_\_\_\_

#### CHIEDE

La rettifica degli importi addebitati nell'avviso di pagamento TARI n. \_\_\_\_\_ anno \_\_\_\_\_

per il seguente motivo:

---

---

---

---

---

---

---

---

(eventuale) Rimborso sul c/c IBAN \_\_\_\_\_

per versamento non dovuto di € \_\_\_\_\_ effettuato il \_\_\_\_\_

Allegati:

- copia dell'avviso di pagamento;
- fotocopia dei versamenti relativi all'annualità richiesta;
- altri documenti comprovanti quanto dichiarato

Sottoscrivo la presente, consapevole della responsabilità che assumo in caso di dichiarazione mendace, ai sensi delle vigenti disposizioni legislative e regolamentari.

\_\_\_\_\_

(luogo, data)

Firma

Il/La sottoscritto/a dichiara di aver preso visione dell'informativa ai sensi dell'art. 13 del Regolamento CE 27 aprile 2016, n.2016/679/UE, circa il trattamento dei dati personali raccolti con la presente richiesta e, in particolare, che tali dati saranno trattati, anche mediante sistemi automatizzati, esclusivamente per lo svolgimento delle funzioni istituzionali dell'Ente per le quali la presente richiesta viene resa, e di acconsentire, ai sensi dell'art. 6 e 7 del predetto Regolamento, al trattamento dei propri dati personali, svolto con le modalità e per le finalità indicate, ed in conformità alle norme legislative e regolamentari vigenti e applicabili.

Firma