

Per il seguente MOTIVO:

CHIEDE CHE IL RIMBORSO AVVENGA CON:

- Compensazione (**N.B.** il credito potrà essere detratto dalla TARES dovuta per le scadenze successive, previa autorizzazione dell'Ufficio)
- Accredito presso Banca/Ufficio postale _____ sul c/c n° _____
_____ (che deve essere intestato al Richiedente) CODICE
IBAN: IT _____

Data _____

(Firma leggibile) _____

Allegati:

- Fotocopia carta di identità (obbligatorio)
- Fotocopia dei versamenti relativi agli anni richiesti (obbligatorio)
- Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà attestante il diritto al rimborso, nel caso di rimborso a favore di soggetti diversi dal titolare del rimborso stesso (es. eredi, tutori)
- In caso di delega, atto a firma del delegante con accettazione del delegato
- In caso di delega fotocopia del documento d'identità del delegante e del delegato
- Altro (specificare) _____

MODALITA' DI PRESENTAZIONE DELL'ISTANZA:

- Presso i nostri uffici siti in Via Della Resistenza (Orario al pubblico da lunedì a venerdì dalle ore 9.00 alle ore 12.00 - martedì e giovedì dalle ore 16.00 alle ore 18.00);
- Per posta all'indirizzo indicato;
- Per e-mail all'indirizzo tributirocca@gmail.com.