



COMUNE DI BARI

Oggetto: Richiesta di rimborso/compensazione Tassa Rifiuti

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a _____ il ____/____/____
e residente in _____ Via _____ n _____ C.A.P. _____
in qualità di _____ della _____
con sede legale in _____ Via _____ n _____ C.A.P. _____
C.F. _____ P.IVA _____
TEL. _____ E-mail _____ @ _____
PEC _____ @ _____

CHIEDE

(barrare l'opzione richiesta)

- la **compensazione** con la tassa dovuta per la prossima annualità;
- il **rimborso** di: € _____ versati sull'annualità _____
€ _____ versati sull'annualità _____

MOTIVAZIONE

modalità di rimborso (barrare l'opzione richiesta):

- ACCREDITO** C/C intestato al contribuente IBAN _____
- incasso presso qualsiasi filiale UNICREDIT** previa ns. comunicazione del numero di mandato di pagamento;

ALLEGATI (inserire copia di un documento di riconoscimento):

Il sottoscritto esprime il proprio consenso affinché i dati personali forniti con la presente richiesta possano essere trattati nel rispetto del D.Lgs. N.196/2003 e del Reg.UE n. 679/2016 (GDPR) e ss.mm.ii., per gli adempimenti alla stessa connessi.

Bari, _____

In fede

