

**TARI (Tassa sui Rifiuti)**  
**RICHIESTA DI RIMBORSO/COMPENSAZIONE**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_  
PEC \_\_\_\_\_  
telefono \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

- il rimborso di € \_\_\_\_\_ relativo alla TARI (tassa rifiuti) versata per la/e annualità  
\_\_\_\_\_ **in misura maggiore rispetto al dovuto oppure non dovuta**  
per le seguenti motivazioni: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

- che il rimborso avvenga:

- **mediante accredito** sul c/c bancario/postale intestato o cointestato al richiedente presso la  
banca/l'ufficio postale Agenzia di \_\_\_\_\_  
codice IBAN \_\_\_\_\_
- **mediante compensazione** con il debito relativo al tributo ordinario per l'anno \_\_\_\_\_
- **mediante accredito** sul c/c bancario del Comune di \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_ )  
quale Ente beneficiario corretto del tributo.

Allega:

- fotocopie dei versamenti di cui si chiede il rimborso
- copia documento identità del richiedente

Data \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Firma del Richiedente \_\_\_\_\_