

AL FUNZIONARIO RESPONSABILE  
DEL COMUNE DI MAIDA

e p.c. a Melanide S.p.A.

**OGGETTO: RICHIESTA DI RIMBORSO**

...l... sottoscritt.....

nato a ..... il ..... residente

in ..... Via/C.so .....

CODICE FISCALE .....

RECAPITO TELEFONICO ..... e\_mail.....

**CHIEDE**

il rimborso relativo alla TARI versata per l'anno..... in misura maggiore rispetto al dovuto:

ANNO	IMPORTO PAGATO €	IMPORTO DOVUTO €	RIMBORSO RICHIESTO €

Per i... seguent... immobil.... occupat.... :

<p><b>DAL</b>...../...../..... i seguenti locali ad uso abitativo posti nel Comune di Maida Via/piazza/etc..... n° ..... int..... scala.....piano.....</p> <p>Via/piazza/etc..... n° ..... int..... scala.....piano.....</p> <p><b>Dati catastali</b> (richiesti ai sensi delle Art. 14 comma 34 del D.L. 6/12/2011 n. 201)</p> <p>Foglio ..... Numero ..... Sub. ....Categoria .....Superficie Catastale.....</p> <p>Foglio ..... Numero ..... Sub. ....Categoria .....Superficie Catastale.....</p>
---

## TITOLO DI OCCUPAZIONE

- proprietà o altro diritto reale di godimento • comodatario ad uso gratuito
- locatario finanziario (durata anni.....dal .....al.....)
- locatario semplice (durata anni.....dal .....al.....)

di proprietà di .....residente in.....

località .....via/piazza/etc..... n° ..... CAP .....

- altro (specificare.....)

per i seguenti motivi:.....

### da effettuare:

- mediante bonifico sul conto corrente n..... banca.....  
Agenzia .....ABI .....CAB.....  
intestato a.....  
IBAN.....
- mediante compensazione con il debito relativo al tributo ordinario per l'anno \_\_\_\_\_

Allega:

- fotocopie dei versamenti di cui si chiede il rimborso;
- documento di riconoscimento
- altro \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

### Informativa ai sensi del D. Lgs. 196/2003 (Privacy).

Sono stato informato che il trattamento dei dati personali avverrà esclusivamente per finalità relative alla gestione delle entrate tributarie ed extratributarie del Comune di Maida e saranno trattati nel rispetto della citata legge sia con sistemi informatizzati, che cartacei.

Autorizzo al trattamento.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_