

AL FUNZIONARIO RESPONSABILE
DEL COMUNE DI MIGLIERINA

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

OGGETTO: RICHIESTA DI RIMBORSO

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

nato ail..... residente

in Via/C.so

CODICE FISCALE

RECAPITO TELEFONICO e_mail.....

CHIEDE

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

ANNO	IMPORTO PAGATO €	IMPORTO DOVUTO €	RIMBORSO RICHIESTO €

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

DAL...../...../..... i seguenti locali ad uso abitativo posti nel Comune di Miglierina
Via/piazza/etc..... n° int..... scala..... piano.....

Via/piazza/etc..... n° int..... scala..... piano.....

Dati catastali (richiesti ai sensi delle Art. 14 comma 34 del D.L. 6/12/2011 n. 201)

Foglio Numero Sub. Categoria Rendita/Valore TASI..... Superficie Catastale.....

Foglio Numero Sub. Categoria Rendita/Valore TASI..... Superficie Catastale.....

TITOLO DI OCCUPAZIONE

<ul style="list-style-type: none">• proprietà o altro diritto reale di godimento • comodatario ad uso gratuito• locatario finanziario (durata anni.....dalal.....)• locatario semplice (durata anni.....dalal.....) di proprietà diresidente in..... localitàvia/piazza/etc..... n° CAP <ul style="list-style-type: none">• altro (specificare.....)
--

per i seguenti motivi:.....
.....
.....
.....

da effettuare:

- mediante bonifico sul conto corrente n..... banca.....
AgenziaABICAB.....
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 Miglierina e saranno trattati nel rispetto della citata legge sia con sistemi informatizzati, che cartacei.

Autorizzo al trattamento.

Data _____

Firma _____