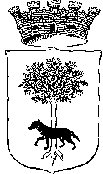
****

*Città di Lecce*

Settore tributi e fiscalità locale

**RICHIESTA RIMBORSO PERTINENZE TARI**

Da compilare in maniera leggibile e completa di tutti i dati

Il/La sottoscritto/a (Cognome Nome) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_CAP\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

❏Proprietario o usufruttuario

❏ Locatario

❏Erede di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

❏Rappresentante legale della Ditta\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ P. IVA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Chiede il rimborso TARI per l’anno/i:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Tipologia locale | Superfice(Mq) | Foglio | Particella | Sub | Indirizzo |  |
| BOX /CANTINE |  |  |  |  |  |  |
| BOX/CANTINE |  |  |  |  |  |  |
| BOX/CANTINE |  |  |  |  |  |  |

Per il seguente MOTIVO:

DISCARICO PARTE VARIABILE PERTINENZE

**CHIEDE CHE IL RIMBORSO AVVENGA CON:**

❏Compensazione (**N.B**. il credito potrà essere detratto dalla TARSU/TARI dovuta per le scadenze precedenti e/o successive,previa autorizzazione dell’Ufficio)

❏Accredito presso Banca/Ufficio postale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_sul c/c che deve essere **intestato al**

**Richiedente (se la persona intestataria del c/c è diversa dal richiedente si prega specificarlo)**

CODICE IBAN

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| I | T |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**ATTENZIONE**:- l’eventuale variazione del conto bancario o postale con relative coordinate bancarie, deve essere comunicata **tempestivamente** per posta elettronica all’indirizzo ([adriana.depascalis@comune.lecce.it](mailto:adriana.depascalis@comune.lecce.it) oppure [ufficio.tares@pec.comune.lecce.it](mailto:ufficio.tares@pec.comune.lecce.it)), ovvero personalmente presso il Settore Tributi e Fiscalità Locale- Piazza Partigiani, 40;

-la mancata indicazione dei dati anagrafici e del codice fiscale, costituirà motivo di rigetto della domanda.

Data presentazione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma leggibile\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Allegati:

❏ Documento d’identità

❏In caso di delega, atto a firma del delegante con fotocopia deldocumento d’identità del delegante e del delegato

**MODALITA’ DI PRESENTAZIONE DELL’ISTANZA**

* a mezzo raccomandata all’indirizzo Comune di Lecce- Settore tributi e fiscalità Locale- Via Rubichi, 16- 73100 Lecce;
* a mezzo posta elettronica ai seguenti indirizzi:
* [adriana.depascalis@comune.lecce.it](mailto:adriana.depascalis@comune.lecce.it)
* [ufficio.tares@pec.comune.lecce.it](mailto:ufficio.tares@pec.comune.lecce.it)
* all’Ufficio Protocollo del Comune sito in Via Rubichi, 16;
* al Settore Tributi e Fiscalità Locale- Piazza Partigiani, 40- nei giorni di apertura al pubblico: Mercoledì e venerdì dalle 09:00 alle 12:00 e martedì dalle 15:30 alle 17:30.