



Comune di San Colombano al Lambro
Provincia di Milano
Tel. 0371/293214 – Fax 0371/897965
E-Mail: tributi@sancolombano.it

PROTOCOLLO GENERALE

Al Servizio TRIBUTI
del Comune di San Colombano al Lambro
Via Monti, 47
20078 San Colombano al Lambro (Mi)

DOMANDA DI RIMBORSO TARSU

(Art. 75 D.Lgs. 15 novembre 1993 n. 507)

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a _____ il _____

residente in _____ Via _____ n. _____

Codice Fiscale _____ Telefono: _____ E-Mail _____

In qualità di:

- impresa individuale;
- legale rappresentante della Società: _____
con sede legale in _____ Via _____ n. _____
Codice fiscale _____ iscritto nel ruolo Comunale dell'anno _____
Matr. _____

- erede di _____ nato/a _____ il _____
già residente in _____ Via _____ n. _____
Codice fiscale _____;

CHIEDE

IL RIMBORSO DELLA TASSA SMALTIMENTO RIFIUTI SOLIDI URBANI

per l'anno / gli anni : _____ documento ricevuto: _____

per i locali e/o aree siti in Via _____ n. _____

adibiti ad abitazione/ attività di: _____

dei quali non si ha la disponibilità dal: _____ (Denuncia cessazione datata _____)

per i seguenti motivi: _____

I locali oggetto di tassazione sono stati lasciati a disposizione del proprietario/inquilino Sig. _____

Residente in _____ Via _____ n. _____

A tal fine allega (barrare le caselle che interessano):

- Fotocopia della cartella di pagamento ove è iscritto il tributo per il quale si chiede il rimborso (sempre);
- Fotocopia denuncia di variazione o cessazione presentata alla camera di commercio (solo rimborsi riguardanti attività commerciali o artigianali);
- Copia denuncia cessazione presentata al Comune;
- Copia atti compravendita relativi agli immobili suelencati;
- Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà attestante il diritto al rimborso, nel caso di rimborsi a favore di soggetti diversi dal titolare medesimo (es. eredi o tutori);
- Documentazione comprovante il diritto ad esenzioni o riduzioni di imposta, o aliquote agevolate (nel caso in cui la maggior imposta versata dipenda dalla mancata applicazione delle agevolazioni stesse).
- Altro _____

Il sottoscritto chiede inoltre che il rimborso sia effettuato:

- Tramite mandato riscuotibile presso lo sportello della Tesoreria Comunale Banca Centropadana Credito Cooperativo, Via Monti, 59 S. Colombano al Lambro – Mi –
- Tramite accredito su conto corrente bancario :

BANCA	N° AGENZIA	INDIRIZZO
INTESTATARIO C/C	N° CONTO CORRENTE	CODICE ABI
CODICE CAB	CODICE IBAN	

N.B. L'indicazione del codice IBAN è obbligatoria.

Il/la sottoscritto/a dichiara altresì di essere consapevole delle responsabilità, anche penali, in caso di false dichiarazioni, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445 (dichiarazione sostitutiva di certificazione / dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà, contestuale all'istanza, ai sensi degli artt. 46 e 47, DPR citato);

* Ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. n. 196 del 30.06.2003, si informa che i dati personali tramite il presente modello, sono trattati dal Comune di San Colombano al Lambro, per le finalità connesse all'erogazione del servizio o della prestazione per cui la dichiarazione stessa viene resa e per gli eventuali adempimenti di competenza. Ai sensi dell'art. 7 del medesimo Decreto l'interessato ha il diritto ad avere conferma dell'esistenza di dati che lo riguardano, a modificarli e aggiornarli e, per motivi legittimi a cancellarli o opporsi al loro trattamento. Si informa che il Titolare del trattamento dei dati è il Comune di San Colombano al Lambro nella persona del Sindaco pro-tempore.

Data

Firma

* Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000, la presente istanza può essere:

- sottoscritta in presenza del dipendente addetto;
 - sottoscritta e inviata all'ufficio competente per posta, via fax, o tramite incaricato, allegando la fotocopia non autenticata di un documento d'identità in corso di validità.
- Allegata fotocopia del documento di riconoscimento del dichiarante (in corso di validità)
(quando l'istanza viene inviata per posta o presentata a mezzo incaricato).

A cura dell'Ufficio ricevente quando la firma sull'istanza viene apposta in presenza del dipendente addetto.

Comune di San Colombano al Lambro

- Il dichiarante, previo accertamento dell'identità, ha reso e sottoscritta la sua estesa dichiarazione in mia presenza

Data _____

IL DIPENDENTE ADDETTO _____