

**comune di fabriano**

**(Provincia di Ancona)**

*Settore risorse e tributi comunali*

**ISTANZA DI RIMBORSO/COMPENSAZIONE TARI**

Spett.le **Comune di Fabriano**

**Ufficio Tributi**

## Piazzale 26 settembre 1997 - 60044 Fabriano (AN)

**email: tributi@comune.fabriano.an.it**

Il/la sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cod. fisc. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in via/piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nr.\_\_\_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# in qualità di erede di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_cod. fisc. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Titolare del/i seguente/i immobile/i siti nel Comune:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Foglio** | **Mappale** | **Sub.** | **Indirizzo** | **Destinazione Locali** | **Superficie mq** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**CHIEDE** il rimborso della Tassa versata in eccedenza dell’importo di € **\_\_\_\_\_\_\_\_\_** anno **\_\_\_\_\_\_\_\_**

**CHIEDE** il rimborso della Tassa versata in eccedenza dell’importo di € **\_\_\_\_\_\_\_\_\_** anno **\_\_\_\_\_\_\_\_**

**CHIEDE** il rimborso della Tassa versata in eccedenza dell’importo di € **\_\_\_\_\_\_\_\_\_** anno **\_\_\_\_\_\_\_\_**

**CHIEDE** il rimborso della Tassa versata in eccedenza dell’importo di € **\_\_\_\_\_\_\_\_\_** anno **\_\_\_\_\_\_\_\_**

**CHIEDE** il rimborso della Tassa versata in eccedenza dell’importo di € **\_\_\_\_\_\_\_\_\_** anno **\_\_\_\_\_\_\_\_**

Per i seguenti MOTIVI:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

==================================================================================================================

#### CHIEDE

*(barrare la casella interessata)*

a) di utilizzare il credito vantato nei confronti del Comune di Fabriano in **COMPENSAZIONE**,

*(la compensazione è possibile solamente per la TARI)*

*Note:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*………………………………………………………………………………………………………………………………………*

1. il **RIMBORSO** del credito complessivo in eccesso TARES/TARI di € ……………………

con le seguenti modalità:

mediante accredito su c/c bancario intestato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Banca\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_filiale di\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_IBAN :

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

n.b. *e’ obbligo del contribuente comunicare eventuali variazioni del conto corrente*

* oppure tramite rimessa diretta presso la Tesoreria Comunale del nostro Comune.

*………………………………………………………………………………………………………………………………………*

#### ALLEGA

* Copia delle ricevute di versamento
* Copia documento di identità

E’ a conoscenza della facoltà dell’ufficio di procedere a verifica della sussistenza del credito e, in caso negativo, di recuperare la tassa dovuta con apposito avviso di accertamento;

(luogo e data)

(firma)

**AVVERTENZE**

* Dato che le somme di competenza dello Stato sono state versate direttamente allo stesso e che non sono ancora state definite le procedure tra lo Stato ed i Comuni inerenti le modalità di rimborso anche delle somme introitate direttamente dallo Stato si COMUNICA che le somme in eccedenza che possono essere rimborsate/compensate sono solo quelle versate esclusivamente al Comune.
* Il contribuente può chiedere il rimborso delle somme versate e non dovute, entro il termine di cinque anni dal giorno del versamento ovvero da quello in cui è stato accertato il diritto alla restituzione;
* Le somme da rimborsare sono maggiorate degli interessi legali calcolati dalla data del versamento;
* L’importo minimo al di sotto del quale non è possibile ottenere il rimborso o la compensazione è di € 12,00.
* La **COMPENSAZIONE DEVE ESSERE AUTORIZZATA** mediante comunicazione scritta dall’ufficio tributi per i versamenti a titolo TARSU-TARES-TARI, con scadenza in data successiva all’autorizzazione del Comune.

#### MODALITA’ DI PRESENTAZIONE DELL’ISTANZA

· Presso i nostri uffici siti in Piazzale 26 Settembre 1997, n. 1

Orario pubblico lunedì e venerdì 11,30 - 13.30

· per posta : COMUNE DI FABRIANO – PIAZZA DEL COMUNE 1 – 60044 Fabriano (AN);

· via e-mail all’indirizzo [tributi@comune.fabriano.an.it](mailto:tributi@comune.fabriano.an.it) oppure con posta certificata

[protocollo@pec.comune.fabriano.an.it](mailto:protocollo@pec.comune.fabriano.an.it));

· **PER INFORMAZIONI TEL. : 0732/709372**

**Informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi dell’art. 13 Reg.UE 2016/679:**

La procedura relativa al presente modulo comporta il trattamento dei dati personali dei contribuenti da parte del Comune di Fabriano. I dati forniti saranno trattati dal Comune di Fabriano ai sensi della normativa vigente in materia di protezione dei dati personali. Tale trattamento è finalizzato allo svolgimento del procedimento stesso, nell'ambito delle attività che il Comune svolge nell'interesse pubblico e nell'esercizio dei pubblici poteri così come stabilito da disposizioni di legge. Il trattamento è effettuato con modalità manuali e informatiche. Il conferimento dei dati è obbligatorio per lo svolgimento del procedimento amministrativo e il mancato conferimento comporta l’impossibilità di svolgere l’istruttoria necessaria. Il presente trattamento non contempla alcun processo decisionale automatizzato, compresa la profilazione, di cui all’articolo 22, paragrafi 1 e 4 del Regolamento UE n. 679/2016. I dati raccolti saranno conservati per il tempo necessario a perseguire le finalità indicate e nel rispetto degli obblighi di legge correlati. Non sono trasferimenti extra UE. I dati saranno conservati come da massimario di scarto dell’Ente. Il dichiarante può esercitare i diritti di cui agli artt. 15 e ss. del Reg. UE 2016/79, ivi compreso il diritto al Reclamo. Dati del Responsabile della protezione dei dati:

**Denominazione :** Ditta Qualifica Group s.r.l. **Codice Fiscale/P.IVA** : 08524261214 **Stato** : ITALIA **Indirizzo** : Via Di Vermicino n. 186 Città : Roma 00133 **Telefono** : 0818347960 **E-mail** : [ufficiogare@qualificagroup.it](mailto:ufficiogare@qualificagroup.it) **PEC** : [qualificagroup@pec.it](mailto:qualificagroup@pec.it)