



# COMUNE DI PEROSA ARGENTINA

Città Metropolitana di Torino



AL COMUNE DI PEROSA ARGENTINA (TO)  
UFFICIO TRIBUTI

|                              |  |
|------------------------------|--|
| SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO |  |
| NUMERO PROTOCOLLO            |  |

## RICHIESTA DI RIMBORSO T A R I – ANNO/I \_\_\_\_\_

|                      |  |       |    |     |  |
|----------------------|--|-------|----|-----|--|
| Il/la sottoscritto/a |  |       |    |     |  |
| Nato/a a             |  |       | il |     |  |
| Codice fiscale       |  |       |    |     |  |
| Residente a          |  |       |    |     |  |
| Indirizzo            |  |       |    |     |  |
| Tel.                 |  | Cell. |    | Fax |  |
| Email / P.E.C.       |  |       |    |     |  |

in qualità:

- proprietario
- usufruttuario
- titolare del diritto d'uso o abitazione
- locatario

### DICHIARA

Di essere soggetto passivo o avente diritto a riduzione T.A.R.I. dei locali ed aree indicati nella seguente scheda:

| DESCRIZIONE DEI LOCALI ED AREE TASSABILI |                                       |    | IDENTIFICATIVI CATASTALI |        |      |     |
|--|---------------------------------------|----|--------------------------|--------|------|-----|
| Indirizzo                                | Uso (abitazione, box, magazzino etc.) | mq | Categ                    | Foglio | Part | Sub |
|  |                                       |    |                          |        |      |     |
|  |                                       |    |                          |        |      |     |
|  |                                       |    |                          |        |      |     |
|  |                                       |    |                          |        |      |     |
|  |                                       |    |                          |        |      |     |



# COMUNE DI PEROSA ARGENTINA

## Città Metropolitana di Torino



AL COMUNE DI PEROSA ARGENTINA (TO)  
UFFICIO TRIBUTI

### CHIEDE

ai sensi del [comma 164 – articolo 1 della legge 27/12/2006 n. 296](#), il rimborso dei seguenti importi:

| Anno di riferimento | Importo versato | Importo da rimborsare |
|---------------------|-----------------|-----------------------|
|                     |                 |                       |
|                     |                 |                       |
|                     |                 |                       |
|                     |                 |                       |

Per il seguente motivo:

\_\_\_\_\_

mediante accredito sul conto corrente intestato o cointestato al sottoscritto

IBAN \_\_\_\_\_

Aperto presso la Banca \_\_\_\_\_ Agenzia di \_\_\_\_\_

Allega:

- Copia delle ricevute di avvenuto versamento;
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a, consapevole delle sanzioni previste dalla legge vigente per le ipotesi di falsità di atti e dichiarazioni mendaci, dichiara sotto la propria responsabilità che le notizie contenute nel presente modello son vere.

Il/la sottoscritto/a autorizza il trattamento dei propri dati personali per gli scopi di cui sopra ai sensi del [Regolamento UE 679/2016](#).

Data

\_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_