Amministrazione destinataria

Comune di Costa Volpino

Ufficio destinatario

Ufficio Tributi

Domanda di rettifica bolletta o documento di riscossione TARI

Ai sensi degli articoli 17 e 28 Delibera ARERA 15/2022

Il sottoscritto

Cognome | **Nome** | **Codice Fiscale**

Data di nascita | **Sesso** | **Luogo di nascita** | **Cittadinanza**

Residenza

Provincia | **Comune** | **Indirizzo** | **Civico** | **Barrato** | **Interno** | **Scala** | **Piano** | **SNC** ☐ | **CAP**

Telefono cellulare | **Telefono fisso** | **Posta elettronica ordinaria** | **Posta elettronica certificata**

in qualità di *(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)*

Ruolo

Denominazione/Ragione sociale | **Tipologia**

Sede legale

Provincia | **Comune** | **Indirizzo** | **Civico** | **Barrato** | **Interno** | **Scala** | **Piano** | **SNC** ☐ | **CAP**

Codice Fiscale | **Partita IVA**

Telefono | **Posta elettronica ordinaria** | **Posta elettronica certificata**

Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio | **Provincia** | **Numero Iscrizione**

Codice utenza | **Numero documento di riscossione**

Data documento di riscossione | **Anno d'imposta**

domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

CHIEDE

che si proceda al riesame e alla rettifica del citato documento di riscossione, ovvero dei parametri utilizzati per il calcolodegli importi addebitati per la seguente fattispecie

- ☐ categoria di tassazione utilizzata per le utenze non domestiche
- ☐ numero dei componenti il nucleo familiare
- ☐ superficie soggetta a tassazione
- ☐ periodo di occupazione
- ☐ categoria riduzioni agevolazioni
- ☐ disservizi inerenti le attività di raccolta e smaltimento
- ☐ disservizi inerenti le attività di spazzamento
- ☐ altro *(specificare)*

Motivazione

CHIEDE INOLTRE

che l'eventuale importo a credito, superiore a 50,00 € (per importi inferiori ad 50,00 si provvede a compensare gli stessi, in deroga all'art. 28.1 della Delibera ARERA n. 15/2022), sia

- ○ portato in detrazione nel primo documento di riscossione utile, se la scadenza dello stesso è superiore a 120 giorni dalla data della presente
- ○ rimborsato, se la scadenza del primo documenti di riscossione utile è superiore a 120 giorni dalla data della presente, mediante accredito sul proprio conto corrente
- ○ accreditato sul proprio conto corrente, se l'importo è superiore a quanto indicato nel documento di riscossione

domiciliazione bancaria o postale del conto corrente

Istituto

IBAN

Codice BIC (swift) (se conto estero)

Intestatario del conto corrente

- ○ il sottoscritto è intestatario del conto corrente
- ○ l'intestatario del conto corrente è la seguente persona fisica

Cognome	Nome	Codice Fiscale

Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

- [x] copia del documento di riscossione di cui si richiede la rettifica
- [x] copia quietanze di versamento
- [ ] copia del documento di identità
  (da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)
- [ ] altri allegati

Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

- [ ] dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Luogo	Data	il dichiarante
Costa Volpino		