

**AL COMUNE DI SCARLINO**  
**Ufficio Tributi**  
**Via Martiri d'Istia, 1**  
**58020 – Scarlino (Gr)**

**OGGETTO: ISTANZA DI RIMBORSO T.A.R.I.**

Il/la sottoscritt\_ \_\_\_\_\_ nat\_ a \_\_\_\_\_  
Il \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

|  |
|--|
| Legale rappresentante della società _____<br>C.F./P.I. _____ avente sede legale in _____<br>Via _____ tel. _____ |
|--|

**CHIEDE IL RIMBORSO**

Dell'imposta T.A.R.I. versata in eccedenza per le annualità: \_\_\_\_\_

Per il/i seguente/i importo/i: \_\_\_\_\_

(indicare l'importo relativo ad ogni singola annualità). Ed i relativi interessi maturati ai sensi di legge.

Indicazione dei motivi per i quali si richiede il rimborso dell'imposta: \_\_\_\_\_

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

**A tal fine allega la seguente documentazione:**

- Fotocopia bollettini di versamento;
  - Certificato/i;
  - Dichiarazione originaria ed eventuali successive variazioni;
  - Copia atto di compravendita;
  - Calcoli effettuati per la determinazione dell'imposta versata;
  - Altro \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_

**Modalità di pagamento:**

- ritiro presso tesoreria comunale;
- accredito su conto corrente bancario intestato a: \_\_\_\_\_

CODICE IBAN: \_\_\_\_\_

DATA \_\_\_\_\_ FIRMA \_\_\_\_\_