Tre Esse Italia S.r.l.
Concessionario di Riscossione
Via Condotto Vecchio, 50 - 03019 Supino (Fr)
Tel: 0775/32951 / Fax 0775/3295238
Mail: protocollo@treesseitalia.it

Comune di : _____

PROTOCOLLO N°_____ del ___/____/201_

Oggetto: **ISTANZA RIMBORSO TASI**

Il/la sottoscritto/a _____

Nato/a _____ (prov. ___) il __/__/_____ residente nel comune di

_____via _____n.___ tel._____

Codice Fiscale |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

consapevole delle responsabilità, anche penali, in caso di false dichiarazioni, ai sensi dell'art. 46 del D.P.R 28.12.2000 n.445

CHIEDE

Di ottenere il **rimborso del versamento TASI** relativo all'anno _____ per le motivazioni di seguito specificate:

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

In caso di accoglimento della presente istanza, il sottoscritto chiede che la restituzione della Tassa non dovuta avvenga:

- Mediante bonifico bancario sull'istituto di credito _____

C/C _____
codice IBAN |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

ALLEGATI:

_____

_____

_____

_____, li _____

FIRMA DEL DICHIARANTE

_____

Informativa sulla privacy
Ai sensi del Regolamento UE 2016/679 ("GDPR"), i dati personali raccolti vengono utilizzati solo nell'ambito dell'esercizio dell'attività di riscossione e conservati per il tempo necessario per espletare la procedura amministrativa. L'informativa sulla privacy è disponibile sul sito internet www.treesseitalia.it al seguente link: http://www.treesseitalia.it/informative-privacy