

Al Comune di Rocca di Papa  
Ufficio Tributi

Oggetto: Richiesta di rimborso/compensazione delle maggiori somme versate a titolo di TARSU /TARI - anno.....

Il sottoscritto .....cod. fisc.....

nato a .....il.....

residente a.....Via..... n.....tel.....

in proprio

in qualità di legale rappresentante della società.....

con sede in.....Via..... n.....tel.....

part. IVA/cod. fisc.....

come previsto dal vigente regolamento comunale

### CHIEDE

Il rimborso degli importi erroneamente versati nell'anno ..... pari ad €.....

per cassa presso il tesoriere comunale

con accredito sul c/c bancario IBAN .....

Banca ..... filiale .....

La compensazione dell'importo di €..... erroneamente versato nell'anno ..... con gli importi dovuti a titolo TA.RI. nell'anno .....

Allegati:

• Copie versamenti TARSU/TARI anno.....

• Altro.....

Data \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma del dichiarante ( leggibile per esteso)

LA PRESENTE DENUNCIA, COMPILATA IN OGNI SUA PARTE, POTRÀ ESSERE INOLTRATA AI SEGUENTI INDIRIZZI:

protocollo@comune.roccadipapa.rm.it

protocollo@pec-comuneroccadipapa.it

**Tutela della Privacy:** Si informa che - ai sensi delle previsioni del decreto legislativo n. 196 del 30 giugno 2003 e ss.mm.ii. “*Codice in materia di protezione dei dati personali*” e ai sensi delle disposizioni del Regolamento (GDPR) UE 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016 relativo alla “*protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati*”, nonché in conformità alla deliberazione di G.C. n. 76 del 29/05/2018 - i dati forniti verranno utilizzati esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa ed il loro trattamento sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza e di tutela della riservatezza.

Autorizzo il trattamento dei dati forniti con la presente dichiarazione, per l’istruttoria e le verifiche necessarie.

Data \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Firma del dichiarante ( leggibile per esteso)