



CITTÀ DI  
VENARIA REALE

SETTORE RISORSE ECONOMICHE  
E FINANZIARIE

**Ufficio Tributi**

Tel. 011/ 4072.464-466-427-441-476-477

Fax 011/4072460

Via Goito 4 - 10078 Venaria Reale (TO)

Orari: Lunedì, Mercoledì e Venerdì 9,00 – 12.00

Martedì e Giovedì 14.00 – 16.00

e-mail: [tributi@comune.venariareale.to.it](mailto:tributi@comune.venariareale.to.it)

PEC: [tributivenariareale@pec.it](mailto:tributivenariareale@pec.it)

## RICHIESTA RIMBORSO TARI

(art.22 del Vigente Regolamento per l'applicazione della Tari)

### 1. DICHIARANTE

#### PERSONA FISICA

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Luogo di nascita \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Data nascita \_\_\_\_\_ Sesso \_\_\_\_\_

Residente in \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

CF \_\_\_\_\_ Numero di tel. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

Intestatario bolletta se diverso dal dichiarante \_\_\_\_\_

#### PERSONA GIURIDICA

Denominazione/Ragione Sociale \_\_\_\_\_ C.F./P.IVA \_\_\_\_\_

Sede legale \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ e-mail/PEC \_\_\_\_\_

ATTIVITA' COMMERCIALE SVOLTA (obbligatorio) \_\_\_\_\_ CODICE ATECO \_\_\_\_\_

#### RAPPRESENTANTE LEGALE:

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Natura della carica \_\_\_\_\_ CF \_\_\_\_\_

Residente in \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ e-mail/PEC \_\_\_\_\_

in qualità di

- PROPRIETARIO
- AFFITTUARIO
- USUFRUTTUARIO
- EREDE DI \_\_\_\_\_

### CHIEDE

La restituzione della somma versata in eccedenza per i seguenti motivi :

immobile non più occupato dal \_\_\_\_\_

decesso del contribuente - immobile non più occupato da eredi

altro \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

L'importo versato in eccedenza pari a €. \_\_\_\_\_ dovrà essere rimborsato tramite:

- compensazione totale/parziale sull'avviso di pagamento dell'anno successivo
- ritiro in contanti presso la Tesoreria Comunale
- accredito su c/c bancario o postale intestato obbligatoriamente al richiedente:

Codice IBAN \_\_\_\_\_

*ATTENZIONE: l'eventuale variazione del c/c bancario o postale, con relative coordinate bancarie, deve essere comunicata tempestivamente all'Ufficio.*

**Si allega alla presente:**

- fotocopia ricevuta di versamento della TARI per l'anno sopra indicato
- certificazione che comprova il motivo della richiesta di rimborso della TARI

*Il sottoscritto attesta altresì che i dati sopra riportati sono veritieri. Il sottoscritto dichiara infine di essere informato ai sensi e per gli effetti di cui all'art.13 del Codice in materia di protezione dei dati personali (D.lgs.196/2003) che i dati personali raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.*

Venaria Reale, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma

---

**SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO**

Data Presentazione \_\_\_\_\_ Firma del dipendente \_\_\_\_\_