



COMUNE DI CAMUGNANO

Provincia di Bologna
SERVIZIO TRIBUTI

E-mail: tributi@comune.camugnano.bo.it

Piazza Kennedy n.1, CAP 40032
Telefono 0534-41715
Partita Iva 00703421206

fax 0534-46827

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'

(Da presentare nell'ipotesi d'intestazione del rimborso TARSU, TARES, TARI all'unico erede)

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ Prov. _____ il _____

residente a _____ Prov. _____ via _____ n. _____

Codice Fiscale _____ recapito telefonico _____

e-mail _____ PEC (Posta Certificata) _____

Valendosi delle disposizioni di cui all'art. 47 del T.U. della normativa sulla documentazione amministrativa di cui al D.P.R. n. 445/2000, consapevole delle sanzioni previste dall'art. 76 e della decadenza dei benefici prevista dall'art. 75 del medesimo T.U. in caso di dichiarazioni false o mendaci, sotto la propria personale responsabilità.

DICHIARA

Di essere l'**UNICO EREDE** del/la Sig./ra _____

Codice Fiscale _____ intestatario/a del tributo comunale sui rifiuti per

l'immobile sito in Camugnano via _____ n. _____ int. _____

fogl. _____ mapp _____ sub _____ cat _____

fogl. _____ mapp _____ sub _____ cat _____

fogl. _____ mapp _____ sub _____ cat _____

CHIEDE

che venga intestato a me medesimo/a il rimborso, spettante al/alla Sig./Sig.ra

_____, relativamente a:

Tributo Rifiuti Urbani (TARSU) corrisposto in eccedenza per l'anno _____:

€ _____, _____ tributo rifiuti urbani (cod. tributo 3944)

Tributo sui Rifiuti e sui Servizi (TARES) corrisposto in eccedenza per l'anno 2013:

€ _____, _____ tributo sui rifiuti (cod. tributo 3944)

€ _____, _____ maggiorazione servizi indivisibili (cod. tributo 3955)

Dichiara di essere a conoscenza che il rimborso della quota relativa ai servizi indivisibili (cod. 3955) della TARES è a carico dello Stato e che il Comune provvederà ad attestare il diritto al rimborso ma non a liquidare l'importo spettante.

Tassa sui Rifiuti (TARI) corrisposta in eccedenza per l'anno _____:

€ _____, _____ tassa sui rifiuti (cod. tributo 3944)

Dichiara, consapevole delle sanzioni penali in caso di falsità e di dichiarazioni mendaci, previste dall'art. 76 del DPR 445/2000, di non aver ricevuto e /o richiesto il rimborso della somma oggetto della presente richiesta e neppure di averla portata in compensazione con altri tributi.

Il sottoscritto chiede che il rimborso sia effettuato:

tramite mandato riscuotibile presso la Tesoreria Comunale (UNICREDIT BANCA – AGENZIA DI CAMUGNANO)

tramite accredito su conto corrente bancario n° _____

Banca _____ cod. ABI _____ CAB _____

CIN _____

N.B. Ai sensi della L. 22/12/2011 n. 214 non è possibile effettuare pagamenti in contanti per importi superiori ad E. 999,99, pertanto, se l'importo del rimborso richiesto superasse la cifra suddetta è obbligatorio indicare i dati per l'accredito in conto.

Si allega i seguenti documenti obbligatori: fotocopia dei versamenti effettuati e fotocopia documento d'identità.

Firma

Data _____

Modalità di invio

La presente istanza di rimborso può essere inviata tramite fax al n. 0534/46827, alla e-mail tributi@comune.camugnano.bo.it, o consegnata e sottoscritta dall'interessato direttamente all' Ufficio Tributi, il lunedì, giovedì e sabato dalle ore 8:30 alle 12:30.

Nel caso di delega alla riscossione di altro soggetto indicato dal dichiarante, occorre anche allegare l'atto di delega, compilato e sottoscritto, e copia del documento di identità del delegato