

Amministrazione destinataria

Città di Messina

Ufficio destinatario

Dipartimento Servizi Tributari

## Domanda di rimborso e/o compensazione tassa rifiuti

### Il sottoscritto

Cognome		Nome		Codice Fiscale					
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza				
Residenza	Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC <input type="checkbox"/>	CAP
Telefono cellulare	Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata				

### CHIEDE

relativamente alla somma di

Valore somma

€

### pagata in eccedenza per la tassa rifiuti

Anno

### per la seguente motivazione

Descrizione motivazione

### con la seguente modalità di riscossione

Modalità di riscossione

- un rimborso
- tramite assegno circolare
- tramite bonifico

Da accreditare presso

c/c Numero

Codice IBAN

- compensazione sull'importo tassa rifiuti

Anno

Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)

### Elenco degli allegati

*(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)*

- fotocopie ricevute di pagamento dai quali si evince il diritto al rimborso
- copia del documento di identità  
*(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)*
- altri allegati (specificare)

### Informativa sul trattamento dei dati personali

*(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)*

- dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Messina

Luogo

Data

Il dichiarante