Spett.le
ABACO S.p.A.
Concessionario Tari
per SORARIS SPA
Via Fratelli Cervi, 6
35129 Padova (PD)

OGGETTO: **Istanza di Rimborso TARI – AVVISO N. _____ del _____**

Il sottoscritto _____ Cod.Fisc. _____

nato a_____ il_____ residente in_____

Via _____ n.____ Tel. _____e-mail _____

(*compilare solo se diverso dal richiedente*)

☐ In qualità di EREDE di _____ Cod. Fisc. _____

☐ In qualità di TITOLARE ☐ legale rappresentante ☐ altro _____

Della società/ditta _____, Sede in Via_____ n. ___

Comune _____ Prov. _____Cap. _____

PARTITA IVA_____ CODICE FISCALE _____

Tel._____ indirizzo e-mail/PEC_____

CHIEDE

Il rimborso TARI di € _____ per l'anno _____data del versamento___/___/____

Per la seguente motivazione: ☐ ERRATO IMPORTO ☐ PAGAMENTO IN ECCESSO ☐ DOPPIO PAGAMENTO

Altro: _____

NOTE:_____

_____

Si chiede di liquidare le somme richieste tramite bonifico bancario al seguente conto corrente:

Agenzia/Filiale: _____

Intestato a _____

Codice **IBAN** completo: 27 caratteri (*) - Codice IBAN:

I	T																									

(*) Codice IT: 2 caratteri, numeri di controllo: 2 caratteri, codice CIN: 1 carattere, codice ABI: 5 caratteri, codice CAB: 5 caratteri, numero di conto corrente: 12 caratteri alfanumerici.

_____, _____

Firma

_____

– *Allegare:* **copia dei versamenti riferiti all'avviso in oggetto e copia documento di riconoscimento**

Ai sensi e per gli effetti del D. Lgs.101/2018 GDPR, i dati personali raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la dichiarazione viene resa