



DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA' (Da presentare nell'ipotesi d'intestazione del rimborso TARES ANNO 2013 e/o TARI ad un solo coerede) (1)

Il/La sottoscritto/a
nato/a a
residente a
Codice Fiscale
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 COEREDE con il / la Sig./ra
Codice Fiscale
con il / la Sig./ra
con il / la Sig./ra

del/la Sig./ra
Codice Fiscale
intestataria/a del tributo comunale sui rifiuti per
l'immobile sito in Ferrara via
n.
int.

CHIEDE

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

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

E
tributo sui rifiuti (cod. tributo 3944)

E
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 : E.

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 rimborso dovrà essere eseguito tramite:

▪ in contanti c/o la Tesoreria Comunale della Cassa di Risparmio di Ferrara via Cairoli 14/16.

▪ accredito in c/c bancario o postale intestato al coerede beneficiario del rimborso:

- intestatario del conto corrente: _____
- banca / posta: _____
- coordinate (IBAN) per i bonifici (PAESE-CIN EUR-CIN-ABI-CAB-C/C):

_____ (le
spese per l'accredito in c/c sono a carico del contribuente)

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.

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

Si allegano:

- Copia del documento di identità.
- Copia dell'Avviso di pagamento.
- Copia delle quietanze di pagamento effettuate.

(Firma per esteso leggibile)

Data _____

TARES (D.L. 201/2011 art. 14 e ss.) in vigore dal 01/01/2013 al 31/12/2013, IUC-TARI (L. 147/2013 art. 1 comma 639 e ss) in vigore dal 01/01/2014

Modalità di invio

La presente istanza di rimborso può essere inviata :

a mezzo posta certificata (servizitributari@cert.comune.fe.it)

a mezzo posta Racc .AR

consegnata e sottoscritta dall'interessato direttamente al Servizio Risorse Tributarie di via Monsignor Luigi Maverna n. 4, 44122 Ferrara dalle 9 alle 13 il lunedì, martedì, mercoledì e venerdì , il martedì anche dalle 15 alle 17, unitamente alla copia fotostatica non autenticata del documento di identità del sottoscrittore. 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 oltre a quello del delegante.

N.B: UTILIZZARE UNA SOLO DELLE MODALITA' ANTE DESCRITTE PER INVIARE LA RICHIESTA

DURANTE IL PERIODO DI EMERGENZA SANITARIA GLI APPUNTAMENTI IN PRESENZA SARANNO FISSATI SOLO IN CASO DI IMPOSSIBILITA' A RISOLVERE LA QUESTIONE MEDIANTE MAIL /PEC O ALTRI CANALI DI COMUNICAZIONE

ATTENZIONE: NON SARANNO ACCETTATE LE RICHIESTE INCOMPLETE DEI DATI DOCUMENTI INDICATI E NON SOTTOSCRITTE.



COMUNE DI FERRARA

Città Patrimonio dell'Umanità

Servizio Risorse Tributarie

U:O altri tributi

Via M. Luigi Maverina 4 -44122 Ferrara

Pec: servizitributari@cert.comune.fe.it

DICHIARAZIONE DEGLI ALTRI COEREDI

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ Prov. _____ il _____

residente a _____ Prov. _____ via _____ n. _____

Codice Fiscale _____ recapito telefonico _____

e-mail _____ PEC (Posta Certificata) _____

In quanto **COEREDE** con il / la Sig./ra _____

Codice Fiscale _____

con il / la Sig./ra _____ Codice Fiscale _____

con il / la Sig./ra _____ Codice Fiscale _____

del/la Sig./ra

_____ Codice

Fiscale _____ intestatario/a del tributo comunale sui rifiuti per

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

CHIEDE

che la quota di rimborso a me spettante venga intestata al/la Sig./ra
_____ in qualità di coerede.

Firma (leggibile)

Data, _____

Si allega:

- Copia del documento di identità

