



**CITTA' DI CASTENASO**  
Città Metropolitana di Bologna

**AREA CONTROLLO DI GESTIONE E TRIBUTI**  
**U.O. TRIBUTI**

**ISTANZA DI COMPENSAZIONE TRIBUTO COMUNALE SUI RIFIUTI**

**ANNO/I D'IMPOSTA** \_\_\_\_\_

*IUC-TARI (L. 147/2013 art. 1 cc. 639 e ss e ss.mm.ii.) in vigore dal 01/01/2014*

**PERSONA FISICA**

Il sottoscritto/a (\*) \_\_\_\_\_ nato/a a  
(\*) \_\_\_\_\_ il (\*) \_\_\_\_\_ residente in  
(\*) \_\_\_\_\_ Via (\*) \_\_\_\_\_ n°(\*) \_\_\_\_\_  
Codice fiscale (\*) \_\_\_\_\_ Recapito telefonico  
\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ (N.B. - L'indicazione di un recapito telefonico costituisce dato obbligatorio per eventuali  
comunicazioni da parte dell'ufficio) E-mail \_\_\_\_\_ PEC (Posta  
Certificata) \_\_\_\_\_

**SE SOGGETTO DIVERSO DA PERSONA FISICA**

La DITTA (\*) \_\_\_\_\_ con SEDE LEGALE in  
(\*) \_\_\_\_\_ Via(\*) \_\_\_\_\_ n°(\*) \_\_\_\_\_  
Codice fiscale (\*) \_\_\_\_\_ P. IVA \_\_\_\_\_  
Recapito telefonico \_\_\_\_/\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_ PEC (Posta  
Certificata) \_\_\_\_\_  
Per mezzo del Sig. \_\_\_\_\_ (\*) nato/a a  
(\*) \_\_\_\_\_ il(\*) \_\_\_\_\_ residente in  
(\*) \_\_\_\_\_ Via (\*) \_\_\_\_\_ n°(\*) \_\_\_\_\_  
Codice fiscale (\*) \_\_\_\_\_ Recapito telefonico \_\_\_\_/\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ (N.B. - L'indicazione di un recapito telefonico costituisce dato obbligatorio per eventuali  
comunicazioni da parte dell'ufficio) E-mail \_\_\_\_\_ PEC (Posta  
Certificata) \_\_\_\_\_ (N.B. - La pec è obbligatoria nelle comunicazioni tra la  
Pubblica Amministrazione e Imprese/Società/Ditte Individuali e Liberi Professionisti iscritti ad un albo professionale)  
in qualità di \_\_\_\_\_ della suddetta Ditta

**in qualità di**

**PROPRIETARIO**  **USUFRUTTUARIO**  **LOCATARIO** |  **COMODATARIO** |  **EREDE DI**  
\_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_  **ALTRO** \_\_\_\_\_ (\*)

**del/i seguente/i immobile/i ubicato/i nel Comune di Castenaso:**

Via/Piazza _____	n. civico _____	interno _____	(*)
<b>Abitazione:</b> mq _____	foglio _____	mappale _____	sub. _____ cat _____ (*)
<b>Autorimessa:</b> mq _____	foglio _____	mappale _____	sub. _____ cat _____ (*)
<b>Cantina:</b> mq _____	foglio _____	mappale _____	sub. _____ cat _____ (*)
<b>Immobile ad uso produttivo/commerciale:</b> mq _____	foglio _____	mappale _____	sub. _____ cat _____ (*)

### **PREMESSO**

che nel corso degli anni d'imposta di seguito indicati ha effettuato versamenti TARI a favore del Comune di Castenaso, in misura superiore al dovuto:

ANNO	TRIBUTO DOVUTO	TRIBUTO VERSATO	TRIBUTO A RIMBORSO
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

per i seguenti motivi (barrare la casella di interesse):

- Errore di versamento
- Variazione della superficie
- Cessazione nel corso dell'anno
- Altro \_\_\_\_\_

### **CHIEDE**

La compensazione della TARI versata in eccesso pari a € \_\_\_\_\_ (come da prospetto precedente) con la TARI anno .....

### **COMUNICA CHE:**

il sottoscritto non ha presentato istanza di rimborso per le annualità per cui si chiede la compensazione

### **ALLEGA**

- Fotocopia dei versamenti effettuati;
- Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà attestante il diritto al rimborso, nel caso di rimborsi a favore di soggetti diversi dal titolare del rimborso medesimo (es. eredi o tutori)

**Dichiara (se soggetto persona fisica)**

di voler attivare il servizio gratuito di recapito, via e-mail/pec, degli avvisi di pagamento e di qualsiasi altra comunicazione relativa ai tributi locali al seguente indirizzo (indicare una sola opzione):

indirizzo e-mail \_\_\_\_\_ per le comunicazioni inviate dal Comune che non necessitano di notifica legale

indirizzo PEC (posta elettronica certificata) \_\_\_\_\_ per le comunicazioni inviate dal Comune:

- sia che non necessitano di notifica legale
- sia aventi valore legale

Si impegna pertanto a verificare regolarmente la posta in arrivo presso il suddetto indirizzo e a dare comunicazione a questo Ufficio di cambi di indirizzo o dell'impossibilità sopravvenuta di utilizzo della posta elettronica.

Castenaso li \_\_\_\_\_

**Il Dichiarante**  
(firma)

### ATTENZIONE

*Il presente modulo deve essere presentato debitamente compilato in tutte le sue parti e sottoscritto.*

*I dati contraddistinti dall'asterisco (\*) devono essere obbligatoriamente indicati: in mancanza il modello non puo' essere considerato valido*

#### TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Ai sensi del Regolamento (UE) 679/2016 (Regolamento Europeo in materia di protezione di dati personali) Le forniamo l'informativa del trattamento dei Suoi dati personali in applicazione degli artt. 13-14 GDPR, che può leggere e si trova pubblicata sul sito web istituzionale del Comune di Castenaso al seguente link: <https://www.comune.castenaso.bo.it/it-it/amministrazione/amministrazione-trasparente/altri-contenuti/dati-ulteriori/privacy>



#### Informazioni utili:

- **Responsabile del procedimento:** Responsabile U.O. Tributi
- **l'Ufficio presso il quale è possibile ottenere informazioni** complete in merito alla compilazione del modulo è l'U.O. Tributi che riceve solo su appuntamento; è possibile contattare telefonicamente l'Ufficio per informazioni o prenotazioni di appuntamento esclusivamente il lunedì e il venerdì dalle 11:00 alle 13:00, al seguente numero: 051/6059242
- Ulteriori contatti: e-mail: [tributi@comune.castenaso.bo.it](mailto:tributi@comune.castenaso.bo.it);

#### Modalità di consegna del modulo:

- Sportello Ufficio Relazioni con il Pubblico: previo appuntamento telefonico (0516059243-248-208-232 - 800.479595 (Numero verde))
- PEC: [comune.castenaso@cert.provincia.bo.it](mailto:comune.castenaso@cert.provincia.bo.it)