



# COMUNE DI SCALENGHE

Città Metropolitana di Torino

Via Umberto I, 1 – C.A.P. 10060 – Tel. (011) 9861721 – Fax (011) 9861882

Partita IVA 02920980014 - Codice fiscale 85003410017

<http://www.comune.scalenghe.to.it>

UFFICIO TRIBUTI e.mail: [tributi@comune.scalenghe.to.it](mailto:tributi@comune.scalenghe.to.it)

## TARI (Tassa sui Rifiuti) RICHIESTA DI RIMBORSO/COMPENSAZIONE

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
Nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_  
Residente a \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_  
E-mail \_\_\_\_\_  
Telefono \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_

### CHIEDE

Il rimborso di € \_\_\_\_\_ relativo alla TARI versata per la/e  
annualità \_\_\_\_\_ in misura maggiore rispetto al dovuto per le seguenti  
motivazioni: \_\_\_\_\_

Che il rimborso avvenga.

- Mediante bonifico bancario seguente IBAN intestato a \_\_\_\_\_  
IBAN \_\_\_\_\_
- Mediante compensazione con il debito relativo al tributo ordinario per l'anno \_\_\_\_\_

Allega:

- Fotocopie dei versamenti di cui si chiede il rimborso
- Altro \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Firma del dichiarante \_\_\_\_\_