Al Comune di
Palazzolo dello Stella
Servizio Tributi

**Oggetto: RICHIESTA DI RIMBORSO**

Il/la sottoscritto/a _____

nato a _____il ___/___/____

residente a_____Via_____n.___

telefono_____e-mail_____

pec_____

C. F. _____

**C H I E D E**

per il seguente motivo:_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

Il rimborso della somma di €_____versata e non dovuta per l'anno/gli anni di imposta_____relativa a:

Imposta comunale sugli immobili **ICI**
Imposta Municipale Propria **IMU**
Tassa rifiuti solidi urbani **TARSU**
Tributo comunale sui rifiuti e sui servizi **TARES**

a tal fine allega le ricevute del versamento.

In caso di accoglimento dell'istanza, il sottoscritto chiede che il pagamento venga effettuato con le seguenti modalità:

in contanti tramite apposito mandato di pagamento
con accredito in conto corrente bancario sul seguente IBAN:

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

Firma

data, _____

Il trattamento dei dati personali dell'utente avverrà nel rispetto e con le modalità previste dal D. Lgs 196/2003