

Spett.le  
Ufficio Tributi  
**COMUNE DI NIARDO**  
Piazzale Donatori di Sangue, 1  
25050 Niardo (BS)  
[info@comune.niardo.bs.it](mailto:info@comune.niardo.bs.it)

## RICHIESTA RIMBORSO PER ERRATO VERSAMENTO TARIP

Codice utente \_\_\_\_\_  
Intestatario utenza \_\_\_\_\_

### PERSONA FISICA

Il Sig./La Sig.ra \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_  
Codice utente \_\_\_\_\_  
Identificato/a tramite \_\_\_\_\_ numero \_\_\_\_\_  
rilasciato da \_\_\_\_\_ data scadenza \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Telefono \_\_\_\_\_ Cellulare \_\_\_\_\_  
E-mail \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_  
**Residente in**  
Comune di \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_ via / località \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

### PERSONA GIURIDICA

**Ditta/Società/Ente** \_\_\_\_\_  
P. IVA/C.F. \_\_\_\_\_ Codice utente \_\_\_\_\_  
Rappresentata da \_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_  
Identificato/a tramite \_\_\_\_\_ numero \_\_\_\_\_  
rilasciato da \_\_\_\_\_ data scadenza \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Telefono \_\_\_\_\_ Cellulare \_\_\_\_\_  
E-mail \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_  
**Con sede legale in**  
Comune di \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_ via / località \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

### COMUNICA

che il versamento relativo alla fattura n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ relativa alla fornitura per il servizio nel Comune di Niardo in via / località \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
Importo fattura: \_\_\_\_\_ (in numeri) \_\_\_\_\_ (in lettere)  
è stato versato erroneamente come di seguito indicato \_\_\_\_\_

### CHIEDE

Il rimborso di € \_\_\_\_\_ (in numeri) \_\_\_\_\_ (in lettere)  
per il motivo espresso al punto precedente, da accreditare al seguente IBAN.

BANCA \_\_\_\_\_

CODICE IBAN \_\_\_\_\_

**Annotazioni:**

---

---

---

**Dichiara, infine:**

- di aver preso visione del vigente Regolamento Comunale per l'applicazione della Tassa sui Rifiuti Puntuale (TARIP);
- di essere consapevole che, nel caso di denuncia infedele o incompleta, sarà applicabile quanto disposto del predetto Regolamento.

Il Comune di Niardo dichiara che, in esecuzione agli obblighi imposti dal Regolamento UE 679/2016 in materia di protezione dei dati personali, relativamente al presente procedimento, potrà trattare i dati personali del cittadino sia in formato cartaceo che elettronico, per finalità pubblica, di natura precontrattuale e contrattuale e per i connessi eventuali obblighi di legge. Il trattamento dei dati avverrà ad opera di soggetti impegnati alla riservatezza, con logiche correlate alle finalità e comunque in modo da garantire la sicurezza e la protezione dei dati. In qualsiasi momento potrete esercitare i diritti di cui al Regolamento UE 679/2016. Il Titolare del trattamento è il Comune di Niardo, contattabile tramite mail all'indirizzo [info@comune.niardo.bs.it](mailto:info@comune.niardo.bs.it) Per maggiori informazioni circa il trattamento dei dati personali il cittadino può visitare il sito all'indirizzo <http://www.comune.niardo.bs.it> (dove scaricare l'informativa completa).

**Data**

ESTREMI DOCUMENTO DI IDENTITA' (allegare copia)

---

(firma per esteso del dichiarante)

---