



COMUNE DI STREMBO

Via G. Garibaldi, 5 - 38080 STREMBO TN

UFFICIO TRIBUTI

Tel. 0465 804503 int.3

e-mail: tributi.strembo@comune.strembo.tn.it

**RICHIESTA DI RIMBORSO CONGUAGLIO
TARIFFA SERVIZIO IDRICO INTEGRATO
ai sensi del vigente Regolamento Comunale**

All'Ufficio Tributi
del COMUNE DI STREMBO

Mail: tributi.strembo@comune.strembo.tn.it

Fax:0465/670459

Oggetto richiesta di rimborso
 richiesta di conguaglio

Il sottoscritto/a _____,
nato/a _____, il _____, C.F. _____,
residente in _____ Via _____,
Riferimento per eventuali comunicazioni: _____
Recapito telefonico _____
in qualità di Legale Rappresentante della Ditta/Società _____
C.F./P.IVA _____ con sede in _____
intestatario della fattura relativa al servizio idrico integrato emessa dal Comune di _____

DICHIARA

di aver versato l'importo relativo al Canone Servizio Idrico Integrato in misura errata e/o maggiore del dovuto, per il seguente motivo:

- errata quantificazione
- versamento non dovuto
- doppio versamento
- altro _____

./.

per le seguenti annualità:

| FATTURA NR E ANNO | ANNO CONSUMI | VERSATO | DATA VERSAMENTO |
|-------------------|--------------|---------|--------------------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

In caso di accoglimento dell'istanza il sottoscritto

CHIEDE

di ottenere il rimborso, mediante l'accredito dell'importo spettante sul seguente corrente:

indicare intestatario _____

IBAN: IT _____ **CIN** _____ **codice ABI** _____ **CAB** _____ **c/c n.** _____
(n.5 numeri) (n.5 numeri) (n.12 caratteri alfanum.)

di avvalersi della compensazione della somma a rimborso con l'importo dovuto a titolo della stessa tariffa, in occasione del prossimo versamento.

Si allega:

- Fotocopia dei versamenti effettuati;
- Fotocopia del documento d'identità del sottoscrittore
- Altra documentazione ritenuta utile _____

TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

L'informativa sul trattamento dei dati personali, ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) n. 679/2016, è resa disponibile dal Comune a cui è indirizzato il presente documento, attraverso il portale web istituzionale o gli uffici dello stesso.

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione della suddetta informativa.

Data, _____

Firma

N.B.: la presente istanza può essere consegnata a mano presso il servizio tributi oppure può essere inviata via fax (al n. 0465/670459) o tramite MAIL tributi.strembo@comune.strembo.tn.it