

ACEGASAPSAMGA GESTORE DELLA TASSA SUI RIFIUTI TARI PER IL COMUNE DI PADOVA

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ (Art. 46 del DPR 445/2000) (Legge 27 dicembre 2013, n. 147 e successive modificazioni ed integrazioni)

RICHIESTA DI RIMBORSO

DATI ANAGRAFICI

COGNOME _____ NOME _____

Nata/o a _____ (Prov. _____) il _____ CODICE FISCALE _____

Residente in _____ (Prov. _____) Via/P.zza _____ n° _____ CAP _____

Cellulare n° _____ Telefono n° _____

Indirizzo e-mail _____ Indirizzo P.E.C. _____

Da compilare solo in caso di intestatario deceduto:

Erede di _____ Cod. Fisc. (del deceduto) _____

SOLO PER LE UTENZE INTESATE A SOCIETÀ (SOGGETTO PASSIVO)

In qualità di titolare/legale rappresentante/amministratore della società _____

CODICE FISCALE/P.IVA _____

Con sede legale in _____ Via/P.zza _____ n° _____ CAP _____

Cellulare n° _____ Telefono n° _____

Indirizzo e-mail _____ Indirizzo P.E.C. _____

CHIEDE IL RIMBORSO TIA/TARES/TARI

Codice contribuente _____ Quota da rimborsare: € _____

Per il seguente motivo: Cessazione Riduzione Doppio pagamento Altro _____

CHE IL RIMBORSO AVVENGA CON:

Accredito sul c/c bancario/postale n° _____ Banca/Posta _____

Intestato a _____

CODICE IBAN: _____

ATTENZIONE: l'eventuale variazione del codice IBAN deve essere comunicata **tempestivamente** a uno degli indirizzi indicati in seconda pagina (MODALITÀ DI PRESENTAZIONE).

ALLEGATI:

DOCUMENTO D'IDENTITÀ (ALLEGATO OBBLIGATORIO).

Fotocopia del documento d'identità del delegante e delega del medesimo.


Fotocopia delle ricevute di pagamento (da allegare obbligatoriamente per doppi pagamenti o per contestazioni su insoluti).


In presenza di eredi, dichiarare su atto notorio di essere UNICO erede o di essere autorizzato dagli altri coeredi (con elenco nominativo degli stessi) a riscuotere il credito.

Altra documentazione comprovante il diritto al rimborso.

NOTE DEL DICHIARANTE (facoltative)

MODALITÀ DI PRESENTAZIONE

 **SPORTELLO** Via J. Corrado, n.1 PD - lunedì e mercoledì dalle ore 8.30 alle 13 e dalle ore 14 alle 16 - venerdì dalle ore 8.30 alle 12.30
Sportello accessibile solo su prenotazione chiamando il Servizio Clienti TARI **800.955.988** (gratuito da rete fissa e mobile)

 **P.E.C.:** tari@cert.acegasapsamga.it (utilizzabile da qualsiasi indirizzo di posta elettronica, anche non certificato).

 **RACCOMANDATA A.R.** AcegasApsAmga S.p.A. T.A.R.I. C.so Stati Uniti, n. 5/A 35127 Padova

AVVERTENZE

- Il presente modello è valido come “dichiarazione sostitutiva” ai sensi del D.p.R n. 445/2000, per cui si applicano, in caso di dati non corrispondenti alla realtà, le relative sanzioni amministrative e/o penali;
- AcegasApsAmga S.p.A., gestore della tassa sui rifiuti TARI per il Comune di Padova, agisce come Responsabile del trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 28 del Regolamento (UE) 2016/679 (GDPR). L'informativa privacy è disponibile sul sito internet del Comune di Padova, Titolare del trattamento dei dati personali.

Luogo e data _____

FIRMA DEL DICHIARANTE _____

PARTE RISERVATA ALL'UFFICIO:

Data di presentazione _____ **Sigla** _____

ANNOTAZIONI: _____

Riferimenti normativi e loro successive modifiche ed integrazioni:

- AcegasApsAmga S.p.A., gestore della tassa sui rifiuti TARI per il Comune di Padova, agisce come Responsabile del trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 28 del Regolamento (UE) 2016/679 (GDPR). L'informativa privacy è disponibile sul sito internet del Comune di Padova, Titolare del trattamento dei dati personali.
- Legge n. 147 del 23 dicembre 2013 istitutiva della Tassa sui Rifiuti;
- Regolamento Comune di Padova per la disciplina della Tassa sui Rifiuti (IUC-TARI) approvato con deliberazione Consiglio Comunale n. 50 del 4 Agosto 2014 ss.mm.ii;
- Regolamento Generale delle Entrate Tributarie approvato con deliberazione del Consiglio comunale n. 7 del 3/02/2003 ss.mm.ii.