

	Amministrazione destinataria Comune di Andora  Ufficio destinatario	
---	--	--

## Domanda di rimborso TARI

Il sottoscritto											
Cognome			Nome			Codice Fiscale					
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza					
Residenza											
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
										<input type="checkbox"/>	
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata				

### CHIEDE

il rimborso, ai sensi della legge, della TARI relativa al seguente anno

Anno

per i seguenti motivi
Motivi

con la seguente modalità									
Modalità									
<input type="radio"/>	pagamento diretto in tesoreria, per importi inferiori a 1.000 €								
<input type="radio"/>	accredito sul seguente conto corrente								
<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td>Intestatario del conto</td> <td>Istituto bancario</td> </tr> <tr> <td style="height: 20px;"></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Agenzia di</td> <td>Codice IBAN</td> </tr> <tr> <td style="height: 20px;"></td> <td></td> </tr> </table>		Intestatario del conto	Istituto bancario			Agenzia di	Codice IBAN		
Intestatario del conto	Istituto bancario								
Agenzia di	Codice IBAN								

**Eventuali annotazioni****Elenco degli allegati**

*(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)*

<input type="checkbox"/>	<b>copia del documento di identità</b> <i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i>
<input type="checkbox"/>	<b>altri allegati</b> (specificare)

**Informativa sul trattamento dei dati personali**

*(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)*

<input type="checkbox"/>	dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.
--------------------------	--

Andora

Luogo

Data

Il dichiarante