



# COMUNE DI MOTTA VISCONTI

Città metropolitana di MILANO  
**Settore Finanziario Servizio Tributi**  
Piazza San Rocco 9 – tel. 0290008129  
email [tributi@comune.mottavisconti.mi.it](mailto:tributi@comune.mottavisconti.mi.it)

**OGGETTO:** richiesta di rimborso Tassa sui Rifiuti TARI

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_  
codice fiscale \_\_\_\_\_  
tel. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

## CHIEDE

il rimborso della somma versata in eccesso a titolo di TARI pari a € \_\_\_\_\_ per l'anno

Allega alla presente:

- **copia ricevute di versamento**
- **copia del documento di identità del richiedente**

## DICHIARA

- di essere a conoscenza delle sanzioni penali a carico di chi dichiara il falso o esibisce atto falso o contenente dati non più rispondenti a verità (art.76 DPR 445/2000 e 507/93 e successive modificazioni) in base agli artt.46 e 47 del DPR 445/2000.

## PRENDE ATTO CHE

non si procederà al provvedimento di rimborso qualora l'importo complessivo a credito del contribuente sia inferiore a € 10,00.

Motta Visconti, \_\_\_\_\_

firma \_\_\_\_\_