

Comune di Pozzuoli

*Città Metropolitana di Napoli*

Direzione 2 – Coordinamento Entrate

Servizio Fiscalità Locale

Via Campana n. 250/F, 80078 Pozzuoli (NA)

Tel. 081/5240402, Fax 081/3032602, e-mail fiscalitalocale@comune.pozzuoli.na.it

pec info@pec2.comune.pozzuoli.na.itI

MODULO DI RICHIESTA DI RETTIFICA DEGLI IMPORTI ADDEBITATI

**Richiesta scritta di rettifica degli importi addebitati:** comunicazione scritta fatta pervenire al gestore dell’attività di gestione delle tariffe e dei rapporti con gli utenti, anche per via telematica, con la quale l’utente esprime, in relazione ad importi già pagati o per i quali è stata richiesta la rateizzazione, lamentele circa la non correttezza degli importi addebitati.

**UTENTE**

**CODICE UTENTE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** (si trova nella prima pagina del documento di riscossione della Tari)

**CODICE UTENZA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** (si trova nel “Dettaglio degli immobili) del documento di riscossione della Tari)

**PERSONA FISICA**

Codice Fiscale | | Tel. | | Mail| | Cognome Nome PEC

giorno mese anno

Data di nascita | | | | Comune di nascita Prov.

Domicilio fiscale via/piazza C.A.P. Comune Prov.

|

**SOGGETTO DIVERSO DA PERSONA FISICA**

Codice Fiscale | | Tel. | | Mai| | Ragione Sociale PEC

**PERSONA FISICA**

Codice Fiscale | | Tel. | | Mail| | Cognome Nome PEC

giorno mese anno

Data di nascita | | | | Comune di nascita Prov.

Domicilio fiscale via/piazza C.A.P. Comune Prov.

|

**SOGGETTO DIVERSO DA PERSONA FISICA**

Codice Fiscale | | Tel. | | Mai| | Ragione Sociale PEC

**PERSONA FISICA**

Codice Fiscale | | Tel. | | Mail| | Cognome Nome PEC

giorno mese anno

Data di nascita | | | | Comune di nascita Prov.

Domicilio fiscale via/piazza C.A.P. Comune Prov.

|

**SOGGETTO DIVERSO DA PERSONA FISICA**

Codice Fiscale | | Tel. | | Mai| | Ragione Sociale PEC

Domicilio fiscale via/piazza

C.A.P.

Comune

Prov.

|

**RICHIEDENTE** (compilare se diverso dall’utente)

Codice Fiscale | | Tel. | | Mail| | Cognome Nome PEC

giorno mese anno

Data di nascita | | | | Comune di nascita Prov.

Domicilio fiscale via/piazza C.A.P. Comune Prov.

|

**CHIEDE**

**LA RETTIFICA** degli importi addebitati (rimborso) nel documento di riscossione n. del , relativo all’anno , per la seguente motivazione:

**Di voler disporre la restituzione a mezzo**

**COMPENSAZIONE** con gli importi addebitati nel primo documento di riscossione utile

**ACCREDITO** su Conto Corrente: **codice IBAN - intestato a**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**BANCA:**

Qualora l’utente per il quale viene chiesto il rimborso differisse dall’intestatario del conto corrente, è necessario allegare anche:

UTENZE DOMESTICHE:

* Dichiarazione di successione o dichiarazione sostitutiva di atto notorio per individuare l’asse ereditario (in caso di decesso dell’utente)
* Delega all’incasso firmata dai coeredi (in caso di decesso dell’intestatario)

UTENZE NON DOMESTICHE:

* Delega all’incasso firmata dal rappresentante legale e/o liquidatore in carica e/o soci della ragione sociale intestataria del rimborso
* Documento di identità del rappresentante legale e/o liquidatore in carica e/o soci

##  IL DICHIARANTE PRESTA IL CONSENSO AFFINCHÈ TUTTE LE COMUNICAZIONI INERENTI LA TARI, COMPRESO L’INVIO DEL DOCUMENTO DI RISCOSSIONE, AVVENGANO MEDIANTE MAIL O PEC SOPRA RIPORTATE

**A TAL FINE ALLEGA:**

* Fotocopia del documento di identità del richiedente (*nel caso in cui la domanda non venga presentata direttamente dall’utente è necessario allegare atto di delega con fotocopia di un documento di riconoscimento del delegante e del delegato)*
* Documentazione a sostegno della richiesta di rettifica

Data

Il Richiedente

**Trattamento dei dati personali**. Regolamento UE 2016/679: i dati sono richiesti per l’istruttoria della pratica e per le verifiche necessarie.

**Titolare del trattamento** è il Comune di Pozzuoli. Responsabile del trattamento è il dott. Luigi Giordano.

**Il modulo compilato in ogni sua parte può essere inviato per posta a Comune di Pozzuoli (NA) Servizio fiscalità locale - via Tito Livio n° 4 - 80078 Pozzuoli (NA) oppure via email a** **fiscalitalocale@comune.pozzuoli.na.it** **o via pec a** **info@pec2.comune.pozzuoli.na.it**