****Comune di Mazzarrone

**Al Funzionario Responsabile dei Tributi**

**del Comune di Mazzarrone**

**Piazza Autonomia, 1**

**95040 MAZZARRONE**

**OGGETTO: TARI – Tassa rifiuti – DOMANDA DI COMPENSAZIONE**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Il/la sottoscritto/a |  | Nato/a a |  | il |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| residente in |  | Via |  | n. |  | Int. |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Codice fiscale |  | Recapito telefonico |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| e-mail |  | PEC (posta certificata) |  |

# CHIEDE LA COMPENSAZIONE

di € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(COD. 3944), per maggiore imposta pagata per ann\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

non dovuta per i seguenti motivi:

|  |
| --- |
| * Erroneamente versata
 |
| * Altro\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
 |

(Specificare con quale annualità intende compensare la TARI a credito)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Atti da allegare**:

* Copie n. \_\_\_\_\_\_ versamento/ovvero specificare codici F24 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Ai sensi del Regolamento UE 2016/679 (GDPR), il trattamento dei dati sarà improntato ai principi di correttezza, liceità, trasparenza e di tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti, nel contesto dei Procedimenti e dei Servizi svolti dal Titolare del Trattamento. La base giuridica del trattamento è costituita dall’art. 6 del GDPR e dalla normativa richiamata negli atti amministrativi inerenti il procedimento amministrativo. I dati saranno trattati per il tempo necessario al procedimento amministrativo in cui sono raccolti ed utilizzati e saranno conservati e custoditi secondo la normativa vigente.*

Mazzarrone,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 FIRMA

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Allegare copia documento d’identità)