

AL COMUNE DI TERAMO  
UFFICIO TRIBUTI  
VIA G. CARDUCCI, N.33  
64100 TERAMO  
PEC: [affarigenerali@comune.teramo.pecpa.it](mailto:affarigenerali@comune.teramo.pecpa.it)

OGGETTO: T.I.A. / T.A.R.E.S. / T.A.R.I. - ISTANZA DI:

- COMPENSAZIONE**  
 **RIMBORSO**

**PERSONA FISICA**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_,  
C. F. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ e-mail/PEC \_\_\_\_\_  
residente in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ (campi  
obbligatori) CAP \_\_\_\_\_

**SOGGETTO DIVERSO DA PERSONA FISICA**

Denominazione/Ragione sociale \_\_\_\_\_ Cod.Fisc. \_\_\_\_\_  
P.IVA \_\_\_\_\_ e-mail/PEC \_\_\_\_\_  
sede legale \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_ (campi obbligatori)  
CAP \_\_\_\_\_ e per essa il/la Sig. \_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_  
Cod. Fisc. \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
e-mail/PEC \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

relativamente all'immobile ubicato in Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
meglio identificato al N.C.T./N.C.E.U. del Comune di Teramo al Foglio \_\_\_\_\_ Particella  
\_\_\_\_\_ Subalterno \_\_\_\_\_ Categoria \_\_\_\_\_ Classe \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

(cancellare quello che non interessa)

Il **rimborso** della TIA/TARES/TARI, indebitamente versata, negli anni e per gli importi di seguito indicati:

ANNO _____	€ _____	ANNO _____	€ _____
ANNO _____	€ _____	ANNO _____	€ _____
ANNO _____	€ _____	ANNO _____	€ _____

**OPPURE**

La **compensazione** della TIA/TARES/TARI indebitamente versata, negli anni e per gli importi di

seguito indicati:

ANNO \_\_\_\_\_ € \_\_\_\_\_ ANNO \_\_\_\_\_ € \_\_\_\_\_  
ANNO \_\_\_\_\_ € \_\_\_\_\_ ANNO \_\_\_\_\_ € \_\_\_\_\_  
ANNO \_\_\_\_\_ € \_\_\_\_\_ ANNO \_\_\_\_\_ € \_\_\_\_\_

con gli importi dovuti nella bollettazione anno \_\_\_\_\_

per i seguenti motivi:

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

### MODALITA' DI RIMBORSO

Il rimborso dovrà effettuarsi (barrare una delle soluzioni):

Con accredito su c.c.p. o bancario n. \_\_\_\_\_ IBAN \_\_\_\_\_

Intestato a \_\_\_\_\_ presso Poste Italiane o Banca  
\_\_\_\_\_ Agenzia/Filiale \_\_\_\_\_ le

cui competenze dovute alla Tesoreria saranno decurtate dalla somma da rimborsare.

Mediante assegno circolare non trasferibile (per importi inferiori a 1.000 Euro) da recapitare all'indirizzo di cui sopra, le cui competenze dovute alla Tesoreria saranno decurtate dalla somma da rimborsare.

**IL/LA SOTTOSCRITTO/A AUTORIZZA IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI AI SENSI DEL D.LGS 196/2003 ED E' CONSAPEVOLE DELLE SANZIONI PENALI DELLE QUALI INCORRERA', AI SENSI DELL'ART. 76 DEL DPR 445/2000, NEL CASO RILASCI DICHIARAZIONI MENDACI.**

**A tal fine si allega:**

- N. \_\_\_ ricevute di versamento;
- Copia fotostatica di un documento d'identità valido.

Teramo,

**FIRMA**

\_\_\_\_\_