



**Comune di Dicomano**  
Provincia di Firenze

Spett. Ufficio Tributi  
del Comune di Dicomano

Oggetto : Richiesta rimborso/compensazione TARI

Il sottoscritto \_\_\_\_\_,

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

In qualità di :

Proprietario o titolare di altro diritto reale o Erede di \_\_\_\_\_

Rappresentante Legale della Ditta \_\_\_\_\_ P.I. \_\_\_\_\_

Consapevole delle sanzioni previste dall'art.76 del T.U. DPR 28.12.2000 n.445, e della decadenza dei benefici prevista dall'art.75 del medesimo T.U. in caso di dichiarazioni false o mendaci

Chiede il rimborso/la compensazione della TARI - per l'anno/anni \_\_\_\_\_ per un importo totale di

€ \_\_\_\_\_

Per i seguenti motivi

Errore di calcolo

Altro

Per le seguenti unità immobiliari situate nel Comune di Dicomano:

Via \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_

Foglio \_\_\_\_\_ Particella \_\_\_\_\_ Sub \_\_\_\_\_ Cat. \_\_\_\_\_ Classe \_\_\_\_\_

Mesi di Possesso \_\_\_\_\_ Utilizzo dell'immobile : \_\_\_\_\_

- Abitazione principale  
 Pertinenza  
 Immobile a disposizione



# Comune di Dicomano

Provincia di Firenze

Via \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_  
Foglio \_\_\_\_\_ Particella \_\_\_\_\_ Sub \_\_\_\_\_ Cat. \_\_\_\_\_ Classe \_\_\_\_\_  
Mesi di Possesso \_\_\_\_\_ Utilizzo dell'immobile : \_\_\_\_\_

Abitazione principale  
 Pertinenza  
 Immobile a disposizione

Via \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_  
Foglio \_\_\_\_\_ Particella \_\_\_\_\_ Sub \_\_\_\_\_ Cat. \_\_\_\_\_ Classe \_\_\_\_\_  
Mesi di Possesso \_\_\_\_\_ Utilizzo dell'immobile : \_\_\_\_\_

Abitazione principale  
 Pertinenza  
 Immobile a disposizione

Via \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_  
Foglio \_\_\_\_\_ Particella \_\_\_\_\_ Sub \_\_\_\_\_ Cat. \_\_\_\_\_ Classe \_\_\_\_\_  
Mesi di Possesso \_\_\_\_\_ Utilizzo dell'immobile : \_\_\_\_\_

Abitazione principale  
 Pertinenza  
 Immobile a disposizione

Data di presentazione \_\_\_\_\_

Firma leggibile \_\_\_\_\_

Eventuali allegati:

---

**Richiesta di accredito sul seguente C/C bancario intestato a me medesimo - indicare Banca e codice IBAN :**

---

**Richiesta di compensazione con la Tari dovuta nell'anno \_\_\_\_\_**

Per eventuali informazioni : Tel.055/8385424 email: [tributi@comune.dicomano.fi.it](mailto:tributi@comune.dicomano.fi.it)

TRATTAMENTO DATI PERSONALI: firmando si dichiara di aver preso visione dell'informativa privacy presente presso l'ufficio o all'indirizzo web [www.comune.dicomano.fi.it/files/documenti/info2019002.pdf](http://www.comune.dicomano.fi.it/files/documenti/info2019002.pdf)