



Amministrazione destinataria

Comune di Teramo

Ufficio destinatario

Tasse e Tributi

Domanda di rimborso canone unico patrimoniale occupazione suolo pubblico, canone mercatale, pubblicità e affissioni

Il sottoscritto

Cognome		Nome			Codice Fiscale					
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza					
Residenza	Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
Telefono cellulare	Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata				

in qualità di *(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)*

Ruolo										
Denominazione/Ragione sociale						Tipologia				
Sede legale	Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
Codice Fiscale	Partita IVA									
Telefono	Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata						
Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio					Provincia	Numero Iscrizione				

domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

relativamente a

Particella terreni o Unità imm. urbana	Cod. cat.	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria	Visura			
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP	

CHIEDE

il rimborso del Canone Unico Patrimoniale - Passi carrabili versato per gli anni

Anno	Rimborso	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	€
<input type="text"/>	<input type="text"/>	€
<input type="text"/>	<input type="text"/>	€
<input type="text"/>	<input type="text"/>	€
<input type="text"/>	<input type="text"/>	€

Per il seguente motivo

- accesso a raso senza richiesta di apposizione di cartello
- esente per presenza di portatore di handicap in possesso di apposito contrassegno invalidi
- larghezza del Passo/accesso pari o inferiore a ml. 2,00
- larghezza del Passo/accesso superiore a ml. 10,00 (per la differenza)
- posto al servizio di fondi agricoli
- altro (specificare)

la compensazione del maggiore Canone Unico Patrimoniale - Passi carrabili con quanto dovuto per le annualità successive, ovvero con il versamento per gli anni

Anno	Rimborso	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	€
<input type="text"/>	<input type="text"/>	€
<input type="text"/>	<input type="text"/>	€
<input type="text"/>	<input type="text"/>	€
<input type="text"/>	<input type="text"/>	€

Per il seguente motivo

- accesso a raso senza richiesta di apposizione di cartello
- esente per presenza di portatore di handicap in possesso di apposito contrassegno invalidi
- larghezza del Passo/accesso pari o inferiore a ml. 2,00
- larghezza del Passo/accesso superiore a ml. 10,00 (per la differenza)
- posto al servizio di fondi agricoli
- altro (specificare)

COMUNICA

la modalità di rimborso

con accredito su conto corrente

Istituto

IBAN

Codice BIC (swift) (se conto estero)

Intestatario del conto corrente

- il sottoscritto è intestatario del conto corrente
- l'intestatario del conto corrente è la seguente persona fisica

Cognome

Nome

Codice Fiscale

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

Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

ricevute di versamento

copia del documento di identità

(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)

altri allegati

Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Teramo

Luogo

Data

il dichiarante