

**COMUNE DI SPINEA – P. ZZA DEL MUNICIPIO, 1 - 30038**  
**SETTORE TRIBUTI ACCERTAMENTO E RISCOSSIONI**  
 Tel. 041.5071121/308 – fax 041.5071398  
 e-mail: [tributi@comune.spinea.ve.it](mailto:tributi@comune.spinea.ve.it)  
 sito internet: [www.spinea.gov.it](http://www.spinea.gov.it)



**Comune di Spinea**  
agg. 19/04/2016

Il/la sottoscritto/a .....  
nato/a a ..... Prov: ..... il .....  
residente a ..... in via ..... n. ....  
tel. n° ..... n.fax ..... e-mail: .....

[illegible]

|                               |  |  |                                          |  |        |  |  |        |  |  |         |  |  |  |  |  |  |    |  |  |  |  |  |  |  |  |
|-------------------------------|--|--|------------------------------------------|--|--------|--|--|--------|--|--|---------|--|--|--|--|--|--|----|--|--|--|--|--|--|--|--|
| Denominazione/Ragione sociale |  |  |                                          |  |        |  |  |        |  |  |         |  |  |  |  |  |  |    |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Codice fiscale/partita IVA    |  |  |                                          |  |        |  |  |        |  |  |         |  |  |  |  |  |  |    |  |  |  |  |  |  |  |  |
| domicilio fiscale             |  |  |                                          |  |        |  |  | in via |  |  |         |  |  |  |  |  |  | n. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| e per essa il/la Sig.         |  |  |                                          |  |        |  |  |        |  |  |         |  |  |  |  |  |  |    |  |  |  |  |  |  |  |  |
| in qualità di                 |  |  | (indicare natura giuridica della carica) |  |        |  |  |        |  |  |         |  |  |  |  |  |  |    |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Codice fiscale                |  |  |                                          |  |        |  |  |        |  |  |         |  |  |  |  |  |  |    |  |  |  |  |  |  |  |  |
| tel. n°                       |  |  |                                          |  | fax n. |  |  |        |  |  | e-mail: |  |  |  |  |  |  |    |  |  |  |  |  |  |  |  |

| Foglio | Mappale | Sub. | Cat. | Cl | Indirizzo | R.C. | % di poss. |
|--------|---------|------|------|----|-----------|------|------------|
|        |         |      |      |    |           |      |            |
|        |         |      |      |    |           |      |            |
|        |         |      |      |    |           |      |            |
|        |         |      |      |    |           |      |            |
|        |         |      |      |    |           |      |            |

Ogni eventuale ulteriore chiarimento o informazione relativi alla presente domanda potrà essere richiesta al sottoscritto oppure al/alla Sig./Sig.ra: \_\_\_\_\_ al seguente recapito telefonico: \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_

☐ Per contanti presso il Tesoriere del Comune – Unicredit Banca – Agenzia di Spinea “A” via Roma - via Alfieri;

☐ Accredito sul proprio conto corrente bancario. Il sottoscritto comunica le coordinate bancarie, IBAN:

| Cod Paese | Check Digit | CIN | ABI | CAB | Numero Conto Corrente |
|-----------|-------------|-----|-----|-----|-----------------------|
|           |             |     |     |     |                       |

FIRMA \_\_\_\_\_

## INFORMAZIONI E ISTRUZIONI SULLE MODALITA' DI PRESENTAZIONE DELL'ISTANZA

1. La domanda di rimborso TASI deve essere presentata entro il termine di 5 anni dal giorno del versamento ovvero dal giorno in cui è stato accertato definitivamente il diritto alla restituzione.
2. La domanda di rimborso va presentata in carta semplice, utilizzando l'allegato modello oppure in carta libera, purchè contenga comunque tutti i dati richiesti e va consegnata allo Sportello Comune U.R.P. con il seguente orario: Dal Lunedì al Venerdì dalle ore 8.30 alle ore 12.30; Martedì e Giovedì dalle ore 15.00 alle ore 17.00; oppure tramite PEC al seguente indirizzo: [protocollo.comune.spinea.ve@pecveneto.it](mailto:protocollo.comune.spinea.ve@pecveneto.it), o tramite fax 041.5411201.
3. Il contribuente che chiede il rimborso per più annualità d'imposta può presentare un'unica domanda.
4. Il termine entro cui l'Ufficio è tenuto ad effettuare il rimborso è di 180 giorni dalla data di presentazione della domanda. L'eventuale silenzio rifiuto formatosi decorsi i 180 giorni può essere impugnato dinanzi alla Commissione Tributaria Provinciale di Venezia con le modalità e nei termini di cui agli artt. 21 e seguenti del D. Lgs. 31.12.1992 n. 546 (Disposizioni sul processo tributario).
5. Sull'imposta da rimborsare spettano gli interessi stabiliti nel Regolamento comunale per la determinazione della misura degli interessi per la riscossione e il rimborso dei tributi comunali.
6. Non si fa luogo al rimborso dell'imposta pagata e non dovuta quando l'importo da rimborsare non superi, per ciascun anno d'imposta e per ciascun provvedimento, l'importo di € 12,00.

### INFORMATIVA SULLA PRIVACY

Ai sensi dell'art. 18, comma 4, del "Codice in materia di protezione dei dati personali" (D. Lgs. n. 196 del 30.06.2003) l'Amministrazione Comunale non è tenuta a richiedere il consenso dell'interessato al trattamento dei dati personali. All'interessato spetta l'esercizio dei diritti di cui all'art. 7 del Codice. Il titolare dei dati è il Comune di Spinea.