

**CORRISPETTIVO RIFIUTI (TARI)**  
**RICHIEDA DI RIMBORSO/COMPENSAZIONE**



**COMUNE DI** \_\_\_\_\_

**CODICE CLIENTE** \_\_\_\_\_ **CODICE UTENZA** \_\_\_\_\_ (reperibili sull'ultima fattura ricevuta)

Il/la sottoscritto/a

Cognome		Nome	
Luogo di nascita		Data di nascita	Codice Fiscale
Comune di residenza	Prov.	Indirizzo di residenza	Civico di residenza
Telefono fisso	Telefono cellulare	Indirizzo e-mail	

Con riferimento all'utenza sita in

Comune dell'utenza	Prov.	Indirizzo dell'utenza	Civico dell'utenza
--------------------	-------	-----------------------	--------------------

Intestata a

<b>UTENTE DOMESTICO</b> (da compilare se diverso dal dichiarante)			
Codice cliente		Cognome e nome intestatario	
Luogo di nascita		Data di nascita	Codice Fiscale
Comune di residenza	Prov.	Indirizzo di residenza	Civico di residenza
Telefono fisso	Telefono cellulare	Indirizzo e-mail	

<b>UTENTE NON DOMESTICO</b> (da compilare se l'utenza rifiuti è intestata a persona giuridica, ditta individuale, associazione, altro ente)			
Codice cliente		Denominazione/Ragione sociale	
Codice Fiscale		Partita Iva	
Comune sede legale	Prov.	Indirizzo sede legale	Civico sede legale
Telefono fisso	Telefono cellulare	Indirizzo e-mail	

**Aprica S.p.A.**

Sede legale:  
Via Lamarmora, 230 - 25124 Brescia  
PEC [aprica@pec.a2a.eu](mailto:aprica@pec.a2a.eu)  
Web [www.apricaspa.it](http://www.apricaspa.it)

Capitale Sociale euro 10.000.000,00 i.v. socio unico  
codice fiscale, partita IVA e numero di iscrizione nel Registro delle  
Imprese di Brescia 00802250175 R.E.A. Brescia n. 181836  
Società soggetta all'attività di direzione e coordinamento di A2A S.p.A.

# CORRISPETTIVO RIFIUTI (TARI) RICHIESTA DI RIMBORSO/COMPENSAZIONE



**Indirizzo di recapito** (da compilare sempre se diverso dall'indirizzo di residenza dell'intestatario o dalla sede legale)

Comune di recapito	Prov.	Indirizzo di recapito	Civico di recapito
Presso			

**CHIEDE IL RIMBORSO DEL CORRISPETTIVO RIFIUTI, RELATIVAMENTE AGLI ANNI E PER GLI IMPORTI DI SEGUITO INDICATI:**

Anno tariffa	Importo (€)

mediante:

**ACCREDITO SU CONTO CORRENTE** intestato a: \_\_\_\_\_

Intestazione conto corrente															
PAESE	CIN IBAN	CIN	ABI				CAB				NUMERO CONTO CORRENTE				
Banca															

**COMPENSAZIONE** con gli importi dovuti per l'anno \_\_\_\_\_

Motivazione della richiesta di rimborso o compensazione

<input type="checkbox"/>	Doppio pagamento
<input type="checkbox"/>	Chiusura della posizione
<input type="checkbox"/>	Altro ( <i>specificare</i> )

## Documentazione da allegare

- documento di identificazione dell'intestatario dell'utenza domestica
- documento di identificazione del denunciante (se diverso dall'intestatario dell'utenza domestica)
- altri allegati: \_\_\_\_\_

Dichiaro di essere a conoscenza che in caso di mendaci dichiarazioni saranno applicate le pene stabilite dal Codice Penale e dalle leggi speciali in materia.

**La dichiarazione comprensiva di allegati può essere presentata nei seguenti modi:**

**E-mail:** [tiamantova.aprica@a2a.it](mailto:tiamantova.aprica@a2a.it)

**Sportelli Aprica** aperti secondo il calendario consultabile sul sito: [www.apricaspa.it](http://www.apricaspa.it)

Data \_\_\_\_\_

Il dichiarante \_\_\_\_\_

### Aprica S.p.A.

Sede legale:  
Via Lamarmora, 230 - 25124 Brescia  
PEC [aprica@pec.a2a.eu](mailto:aprica@pec.a2a.eu)  
Web [www.apricaspa.it](http://www.apricaspa.it)

Capitale Sociale euro 10.000.000,00 i.v. socio unico  
codice fiscale, partita IVA e numero di iscrizione nel Registro delle  
Imprese di Brescia 00802250175 R.E.A. Brescia n. 181836  
Società soggetta all'attività di direzione e coordinamento di A2A S.p.A.