



**CITTÀ DI ARICCIA**  
*Città Metropolitana di Roma Capitale*

All'Ufficio Tributi  
Funzionario Responsabile TASI/IMU  
Piazza San Nicola, snc  
00072 Ariccia (RM)

**OGGETTO: Richiesta di**  **DISCARICO RUOLO**  **RIMBORSO**  **COMPENSAZIONE**  
**TASI/IMU ANNO** \_\_\_\_\_

**DATI DELLA PERSONA FISICA**

**Il sottoscritto**

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ Residente a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ int. \_\_\_\_\_ piano \_\_\_\_\_ pal. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

Indirizzo e-mail: \_\_\_\_\_

Indirizzo PEC: \_\_\_\_\_

in qualità di:  titolare (ditta individuale)  legale rappresentante  \_\_\_\_\_

**ovvero**

**DATI DELLA DITTA, SOCIETA' O IMPRESA**

Ragione sociale \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ Parita I.V.A. \_\_\_\_\_

con sede legale a \_\_\_\_\_ Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ mail \_\_\_\_\_

Iscritta alla Camera di Commercio di \_\_\_\_\_ codice ATECO \_\_\_\_\_

Per l'esercizio dell'attività di \_\_\_\_\_

PEC \_\_\_\_\_

con attività di tipo:  commerciale  industriale  artigianale  altro: \_\_\_\_\_

**RICHIEDE**

Il **DISCARICO** degli importi iscritti a ruolo a titolo di Tassa Rifiuti per l'/le annualità:

TASI ANNO \_\_\_\_\_

IMU anno \_\_\_\_\_

Relativo a  Cartella esattoriale n° \_\_\_\_\_

Sollecito n° \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_  Ingiunzione n° \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

Il **RIMBORSO** ai sensi dell'art. 1 Comma 164 della Legge n° 296 del 27/12/2006 della tassa versata e non dovuta relativa all'annualità di tassazione:

TASI ANNO \_\_\_\_\_

IMU anno \_\_\_\_\_

La **COMPENSAZIONE** degli importi iscritti a ruolo a titolo di Tassa Rifiuti per l'/le annualità:

TASI ANNO \_\_\_\_\_

IMU anno \_\_\_\_\_

Su annualità \_\_\_\_\_

Su contribuente/ditta \_\_\_\_\_

Per i seguenti motivi

(indicazione sintetica dei motivi per i quali si richiede il discarico/rimborso di imposta)

---

---

---

---

---

---

---

A tal fine allega:

(eventuale documentazione prodotta a supporto della domanda)

---

---

---

Dichiara di volere riscuotere il rimborso:

**DIRETTAMENTE** presso la Tesoreria Comunale - Banca Popolare di Sondrio filiale di Genzano di Roma

Mediante **ACCREDITO con BONIFICO** su conto corrente bancario (con spese a carico)

**Obbligatorio per i rimborsi superiori ad € 1.000,00**

**Codice IBAN**

| I | T | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ |

Luogo e Data \_\_\_\_\_

Firma del richiedente

\_\_\_\_\_

La richiesta, compilata in tutte le sue parti, datata e firmata e con allegata copia di un documento di identità, va inviata ESCLUSIVAMENTE:

- ❖ all'ufficio Protocollo dal lunedì al venerdì dalle ore 08.30 alle ore 11.00, il lunedì dalle 15.30 alle 17.30 e giovedì dalle 15.30 alle 17.00;
- ❖ Attraverso spedizione postale con RACCOMANDATA A.R. A Servizio Tributi Comune di Ariccia – P.zza San Nicola snc – 00072 Ariccia (RM);
- ❖ all'indirizzo di Posta Elettronica Certificata (PEC): [protocollo@pec.comunediariccia.it](mailto:protocollo@pec.comunediariccia.it).

Gli indirizzi e-mail interni dell'Ufficio Tributi possono essere utilizzati solo per richieste di informazioni.

Per informazioni: Servizio Tributi riceve il martedì, mercoledì e giovedì dalle ore 08.30 alle ore 11.00 ed il giovedì dalle ore 15.30 alle ore 17.00..