



Città di  
**PONTE SAN PIETRO**  
Provincia di Bergamo

**SETTORE 1 – “SERVIZIO ENTRATE”**

Piazza Libertà n. 1 – tel. 035.6228452/453 – fax 035.6228499 – e-mail: [servizio.entrate@comune.pontesanpietro.bg.it](mailto:servizio.entrate@comune.pontesanpietro.bg.it)

**TASSA SUI RIFIUTI (TARI)  
RICHIESTA DI RIMBORSO PER GLI ANNI \_\_\_\_\_**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_  
via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
telefono \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_,  
avendo versato in eccedenza la TARI relativa all’/agli anno/i \_\_\_\_\_  
per gli immobili siti in Ponte San Pietro Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Foglio \_\_\_\_\_ Mapp. \_\_\_\_\_ Sub. \_\_\_\_\_ Cat. \_\_\_\_\_ Rendita Cat.le \_\_\_\_\_  
Foglio \_\_\_\_\_ Mapp. \_\_\_\_\_ Sub. \_\_\_\_\_ Cat. \_\_\_\_\_ Rendita Cat.le \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

il rimborso del versamento eccedente pari a € \_\_\_\_\_ per il seguente motivo:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Si allegano:

- Fotocopia ricevute di versamento
- prospetto del conteggio

Ponte San Pietro, lì \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

**MODALITA' DI RIMBORSO** (barrare una delle due opzioni):

- RIMESSA DIRETTA PRESSO LA TESORERIA COMUNALE (in tal caso il richiedente è tenuto a presentarsi personalmente allo sportello della tesoreria);
- BONIFICO BANCARIO; indicare di seguito le coordinate bancarie:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_