



# COMUNE DI CAGLIARI

## SERVIZIO BILANCIO, TRIBUTI E CONTENZIOSO TRIBUTARIO

### UFFICIO TASSA RIFIUTI

VIA NAZARIO SAURO, 23 - TEL. 0706776363  
PEC: tributi@comune.cagliari.legalmail.it

## ISTANZA DI RIMBORSO TASSA RIFIUTI

DA COMPILARE IN STAMPATELLO IN TUTTE LE SUE PARTI

**DATI OBBLIGATORI:** i dati contrassegnati dall'asterisco (\*) costituiscono le informazioni minime obbligatorie, senza le quali non si può istruire la domanda. Altri dati specifici andranno indicati a seconda del verificarsi delle varie ipotesi.

### DATI DEL CONTRIBUENTE (\*) DATI OBBLIGATORI (VEDI <NOTA A>)

Cognome e Nome/Denominazione \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente/sede legale in \_\_\_\_\_  
via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ piano \_\_\_\_\_ int. \_\_\_\_\_ scala \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale / Partita Iva \_\_\_\_\_

### DATI DEL DELEGATO (VEDI <NOTA B>) RAPPRESENTANTE LEGALE EREDE

Cognome e Nome \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente/sede legale in \_\_\_\_\_  
via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ piano \_\_\_\_\_ int. \_\_\_\_\_ scala \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale / Partita Iva \_\_\_\_\_

### CONTATTI DEL CONTRIBUENTE DELEGATO RAPPRESENTANTE LEGALE EREDE

Telefono: (\*) \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_  
E-mail: (1) \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_  
PEC: (1) \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_  
(1): alternativa alla pec/email

IL CONTRIBUENTE CHIEDE IL RIMBORSO TASSA RIFIUTI PER L'ANNUALITÀ:

### IMPORTI (VEDI <NOTA C>)

IMPORTO DOVUTO	IMPORTO VERSATO	IMPORTO DA RIMBORSARE
€ _____	€ _____	€ _____

### MODALITÀ DI RIMBORSO (DA COMPILARE SEMPRE) (VEDI <NOTA D>)

Compensazione Tributo con annualità successive  
 Compensazione Tributo a favore di altro contribuente TARI: C.F. \_\_\_\_\_  
 Contanti tramite rimessa diretta (nei limiti della normativa vigente)  
 Accredito sul codice IBAN (obbligatorio per importi oltre il limite di legge per i contanti) \_\_\_\_\_  
intestato a (\*) DATO OBBLIGATORIO \_\_\_\_\_ Codice Fiscale (\*) OBBLIGATORIO \_\_\_\_\_

### MOTIVAZIONE (DA COMPILARE SEMPRE) (VEDI <NOTA E>)

Avviso con importo negativo n. \_\_\_\_\_  
 Istanza / Provvedimento ..... protocollo n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_  
 Pagamento erroneo di un importo superiore al richiesto  
 Altro (specificare): \_\_\_\_\_

Il sottoscritto dichiara di aver letto l'informativa in materia di protezione dei dati personali ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 (GDPR)

Cagliari, \_\_\_\_\_ (\*) OBBLIGATORIO

Firma (\*) OBBLIGATORIO \_\_\_\_\_

**DOCUMENTAZIONE OBBLIGATORIA: LEGGERE ATTENTAMENTE LA NOTA G**

**Comune di Cagliari - Servizio Bilancio, Tributi e Contenzioso Tributario - Ufficio Tassa Rifiuti**

Orario per le informazioni telefoniche (Call Center): lunedì, mercoledì e venerdì, 09:00-11:00

(Nel periodo estivo i suddetti orari possono essere modificati. Contattare preventivamente l'U.R.P. al n. 800 016 058)

## IMPORTANTE

In caso di cancellazione o di variazione in diminuzione della Tassa (numero di componenti, superficie e destinazione d'uso dell'immobile) **la presente istanza non sostituisce le rispettive domande**, ma è subordinata ad esse. Quindi per fare una domanda di rimborso inerente ad una cancellazione o ad una variazione, **si deve presentare, o deve essere già stata presentata**, anche la domanda di cancellazione o l'istanza di variazione.

## MODALITÀ DI PRESENTAZIONE

**IN OGNI CASO SI DEVE ALLEGARE COPIA DEL DOCUMENTO DI IDENTITÀ**

La presente denuncia deve essere consegnata (senza le note di commento) con una delle seguenti modalità:

- a mano presso l'Ufficio Protocollo Generale del Comune di Cagliari in via Crispi Francesco n. 2 (per gli orari rivolgersi all'Ufficio Relazioni con il Pubblico (URP) al numero verde **800.016058**);
- a mezzo posta (si consiglia raccomandata con ricevuta di ritorno) al seguente indirizzo: **Comune di Cagliari - Servizio Bilancio, Tributi e Contenzioso Tributario - Ufficio Tassa Rifiuti, Via Nazario Sauro n. 23 - 09123 - Cagliari**;
- a mezzo posta elettronica, scannerizzando e allegando in versione immagine (preferibilmente in formato file PDF), il presente modulo firmato, il documento di identità fronte-retro e tutta la documentazione richiesta, all'indirizzo: **tributi@comune.cagliari.legalmail.it**

## NOTE DI COMMENTO

**NOTA A** Indicare **sempre** i dati anagrafici completi. Indicare **sempre** un recapito (cellulare e/o indirizzo di posta elettronica) per dare la possibilità al Servizio di contattare il contribuente.

**NOTA B** Nel caso in cui il delegato firmi al posto del contribuente allegare obbligatoriamente la delega firmata dal contribuente delegante, corredata dalla copia di un documento di riconoscimento di quest'ultimo e copia del documento di riconoscimento del delegato. Si precisa che per la sola presentazione del modulo firmato dal contribuente con allegata copia del documento di identità dello stesso, da parte di persona diversa dal contribuente, la delega non è necessaria.

**NOTA C** Se gli importi si riferiscono alla Tares 2013, indicare esclusivamente il tributo 3944, escludendo la Maggiorazione Statale. Relativamente all'importo versato, questo deve **obbligatoriamente** corrispondere alle attestazioni allegate.

**NOTA D** Il rimborso in "contanti" può essere effettuato entro il limite previsto dalla normativa vigente, mentre per importi superiori a tale limite il rimborso deve essere effettuato **esclusivamente** tramite bonifico all'IBAN specificato (**è obbligatorio specificare il cognome, nome e codice fiscale del soggetto intestatario del conto corrente bancario**)

**NOTA E** In caso di cancellazione e/o istanza di variazione in diminuzione della Tassa (numero componenti, superficie, tariffa, ecc.), l'istanza di rimborso NON SOSTITUISCE l'istanza di cancellazione o l'istanza di variazione, ma è subordinata ad esse, quindi si deve presentare contestualmente o si deve aver già presentato la domanda di cancellazione o di variazione. Indicare pertanto il numero di protocollo dell'istanza presentata o del provvedimento del Servizio scrivente relativo a tale istanza.

**NOTA G** Per poter ottenere il rimborso richiesto, devono essere allegati alla presente **obbligatoriamente**:  
- documenti di identità del contribuente o erede dichiarante, delegato, rappresentante legale, delegato all'incasso o soggetto beneficiario del rimborso se diverso dal contribuente;  
- attestazioni di pagamento.

## PER ULTERIORI INFORMAZIONI

TELEFONO	Chiamare il <b>call-center</b> allo <b>070/6776363</b> nei seguenti giorni e orari: Lunedì, mercoledì e venerdì, dalle 09:00 alle 11:00 (*)
E-MAIL	Inviare una e-mail-Pec all'indirizzo: <b>tributi@comune.cagliari.legalmail.it</b>

(\*) Nel periodo estivo (luglio-agosto) i suddetti orari possono essere modificati. Si invita quindi a contattare preventivamente l'Ufficio Relazioni con il Pubblico, numero verde **800.016058**, indirizzo e-mail: [urp@comune.cagliari.it](mailto:urp@comune.cagliari.it)