



**Settore Gestione Risorse Finanziarie e Umane, Programmazione e Partecipate  
Servizio Tributi - Ufficio TARI**

Città di Vigevano

Pg \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_  
Cl. 04-03 – Fascicolo \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

**AI COMUNE DI VIGEVANO**  
Servizio Tributi  
C.so Vittorio Emanuele II, 25  
27029 Vigevano (PV)

**Oggetto: RICHIESTA DI RIMBORSO TARES/TARI IN QUALITA' DI EREDE.**

Il/La sottoscritto/a .....  
nato/a a ..... Prov ..... il .....  
codice fiscale .....  
residente in ..... Prov ..... CAP .....  
Via .....  
tel. ..... fax ..... email .....  
In qualità di EREDE/COEREDE di .....  
nato/a a ..... Prov ..... il .....  
codice fiscale .....

**INOLTRA DOMANDA DI RIMBORSO/COMPENSAZIONE/CONTO DEPOSITO**

per l'anno/gli anni .....

A tal fine allega la seguente documentazione:

- Copia delle ricevute di versamento dell'imposta (allegare sempre);
  - Delega alla riscossione sottoscritta dagli eredi a favore della persona delegata;
- 
- 
- 

**Dichiara** inoltre di avere ottenuto le informazioni preventive di cui al D. Lgs. n. 196/2003, modificato dal D. Lgs. n. 101/2018, in particolare sulla natura obbligatoria del conferimento dei dati di cui sopra e del loro utilizzo limitato esclusivamente a fini istituzionali.

Data \_\_\_\_\_ (firma)

Modulo predisposto da:  
Servizio Tributi – Settore Gestione Risorse Finanziarie e Umane, Programmazione e Partecipate  
Riferimenti: tel. 0381-299272/299336/299333

e-mail: gr-taritributi@comune.vigevano.pv.it  
[www.comune.vigevano.pv.it](http://www.comune.vigevano.pv.it)

Protezione dati personali:

I Suoi dati personali saranno trattati nel rispetto del Reg. Ue 2016/679.  
L'informatica completa è disponibile al seguente link: <https://www.comune.vigevano.pv.it/privacy>

## DELEGA ALL'INCASSO

**I sottoscritti, nella loro qualità di coeredi,**

1. cognome..... nome.....  
codice fiscale
2. cognome..... nome.....  
codice fiscale
3. cognome..... nome.....  
codice fiscale
4. cognome..... nome.....  
codice fiscale
5. cognome..... nome.....  
codice fiscale

## DELEGANO

Il/la Signor/a ..... C.F.   
relazione di parentela .....  
nato a ..... prov ..... il .....  
residente in ..... prov ..... CAP .....  
Via .....  
A riscuotere il rimborso TARES/TARI come eredi del Signor/a .....  
nato a ..... prov ..... il .....  
C.F.

- con mandato esigibile presso la Tesoreria Comunale di Vigevano, Banco BPM – P.zza Martire della Liberazione, 2 - senza addebito di spese
- con accredito su conto corrente cod. IBAN  intestato a .....  
(attenzione c/c intestato esclusivamente al soggetto richiedente il rimborso e/o cointestato)

- presso la Banca ..... Filiale di .....  
 mediante COMPENSAZIONE con avvisi di pagamento insoluti TARI  
 mediante CONTO DEPOSITO su avviso di pagamento TARI di prossima emissione

**Nota: l'eventuale variazione del conto corrente bancario o postale con relative coordinate bancarie, se modificate, deve essere tempestivamente comunicata all'indirizzo e-mail sotto riportato.**

**Dichiara** inoltre di avere ottenuto le informazioni preventive di cui al D. Lgs. n. 196/2003, modificato dal D. Lgs. n. 101/2018, in particolare sulla natura obbligatoria del conferimento dei dati di cui sopra e del loro utilizzo limitato esclusivamente a fini istituzionali.

---

(luogo e data)

- 1)
- 2)
- 3)
- 4)
- 5)