



Si allega:

- 1) \_\_\_\_\_;
- 2) \_\_\_\_\_;
- 3) \_\_\_\_\_;

Data \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ (firma del richiedente)

(1) Ai sensi dell'art. 75, comma 3 del Decreto Legislativo n. Lgs n. 507/93 e successive modificazioni, la domanda di rimborso deve essere presentata, a pena di decadenza, non oltre cinque anni dall'avvenuto pagamento.

**copie documenti da allegare:**

- 1 copia delle ricevute di pagamento relative agli anni per i quali si chiede il rimborso.
- 2 copia del documento di identità del dichiarante.

Il presente modulo compilato, datato e sottoscritto e corredato di fotocopia di documento di identità può anche essere inviato via posta all'Ufficio Protocollo del Comune di Mola di Bari – Via A. De CASPERI - 70042 MOLA DI BARI o via MAIL a [tributi@comune.moladibari.ba.it](mailto:tributi@comune.moladibari.ba.it).