

Al Funzionario Responsabile dei Tributi
del COMUNE DI PEDARA

PEC: protocollo@pec.comune.pedara.ct.it

**RICHIESTA DI RIMBORSO / COMPENSAZIONE
IMU**

DATI ANAGRAFICI RICHIEDENTE

Cognome e Nome / Denominazione / Ragione Sociale Luogo di nascita Prov. Data di nascita

Indirizzo di residenza Civico Interno Piano CAP Comune di Residenza Prov.

Codice Fiscale Partita IVA Telefono Cellulare Fax

Email PEC

Indirizzo Sede Legale Civico Interno Piano CAP Comune Prov.

Codice Fiscale Partita IVA Telefono Cellulare Fax

Email PEC

DATI ANAGRAFICI DEL CONTRIBUENTE (da compilare solo se soggetto diverso dal richiedente)

Cognome e Nome / Denominazione / Ragione Sociale Luogo di nascita Prov. Data di nascita

Indirizzo di residenza Civico Interno Piano CAP Comune di Residenza Prov.

Codice Fiscale Partita IVA Telefono Cellulare Fax

Email PEC

Indirizzo Sede Legale Civico Interno Piano CAP Comune Prov.

Codice Fiscale Partita IVA Telefono Cellulare Fax

Email PEC

CHIEDE IL RIMBORSO

1) DELLA SOMMA DI EURO VERSATA IN DATA PER L'ANNO E NON DOVUTA;

2) DELLA SOMMA DI EURO VERSATA IN ECCEDEXA PER GLI ANNI ;

RELATIVO AGLI IMMOBILI:

1. Indirizzo Civico Int. Piano Scala Foglio Particella Sub Categ.
 Fabbricato - Terreno

2. Indirizzo Civico Int. Piano Scala Foglio Particella Sub Categ.
 Fabbricato - Terreno

3. Indirizzo Civico Int. Piano Scala Foglio Particella Sub Categ.
 Fabbricato - Terreno

MEDIANTE

1) ACCREDITO DELLA SOMMA NEL C/C BANCARIO N. IBAN: ;

2) COMPENSAZIONE DELLA SOMMA A CREDITO CON QUELLA A DEBITO PER GLI ANNI :

1. Allo stesso richiedente contribuente;

2. Ad altro contribuente, proprietario di immobili nel comune di Pedara, qualificato come dichiarante:

DATI ANAGRAFICI DEL DICHIARANTE

Cognome e Nome / Denominazione / Ragione Sociale Luogo di nascita Prov. Data di nascita

Indirizzo di residenza Civico Interno Piano CAP Comune di Residenza Prov.

Codice Fiscale Partita IVA Telefono Cellulare Fax

Email PEC

Indirizzo Sede Legale Civico Interno Piano CAP Comune Prov.

Codice Fiscale Partita IVA Telefono Cellulare Fax

Per i seguenti motivi:

Per aver erroneamente pagato l'IMU a codesto comune in data , con modello F24 che in fotocopia si allega alla presente;

Per aver pagato due volte l'importo di €. in data ed in data , con modelli F24 che in fotocopia si allegano alla presente;

Altro:

Altro:

Altro:

Allegati alla presente:

Documento di riconoscimento; Mod. F24;

Note:

D. Lgs. n. 196/2003: Il/La sottoscritto/a autorizza il trattamento delle informazioni fornite con la presente per l'istruttoria e le verifiche necessarie.

D.P.R. n. 445/2000: Il/La sottoscritto/a è consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi.

Data

Firma

Informativa ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. n. 196/2003

Si fa presente che i dati personali di cui alla presente autodenuncia vanno obbligatoriamente forniti. Saranno trattati esclusivamente per finalità istituzionali e relative quindi all'IMU o per eventuali controlli inerenti gli altri tributi. Si fa inoltre presente che, esclusivamente per le finalità sopra citate, le informazioni potranno essere trasmesse da altri uffici comunali, oppure Società di Servizi esterne, incaricate o partecipate dalla stessa amministrazione comunale. Sempre nel rispetto delle norme di legge in materia di tributi, e compatibilmente con il suo status di contribuente, l'interessato ha diritto di avvalersi delle norme in materia di tutela dei dati conferiti, ai sensi dell'art. 7 del D.Lgs. n. 196/2003.