

Al Funzionario Responsabile dei Tributi  
del COMUNE DI PEDARA

PEC: [protocollo@pec.comune.pedara.ct.it](mailto:protocollo@pec.comune.pedara.ct.it)

**RICHIESTA DI RIMBORSO / COMPENSAZIONE  
TASI**

**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 la TASI 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 alla TASI 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.