



RICHIESTA DI RIMBORSO COMPENSAZIONE RIVERSAMENTO

AL COMUNE DI BUCINE
Servizio Gestione Entrate - Ufficio Tributi

Il/La Sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____ C.F. _____
residente _____ in via _____
Tel. _____ e-mail _____
PEC _____ in qualità di _____
_____ della ditta _____
_____ con sede legale in _____
_____ Via _____ C.F./P.I. _____

(*depenare le voci non applicabili*) proprietario / locatario / usufruttuario / altro degli immobili soggetti a tassazione identificati dai seguenti dati

Foglio – Part. – Sub.	Cat.	Rendita	% Possesso	Indirizzo

D I C H I A R A

di aver versato (*indicare IMU/TASI/TARI/altro*) _____ in misura maggiore al dovuto per:

- duplicazione versamento
- errato calcolo dell'imposta/tassa
- errata indicazione del codice tributo o del codice Comune
- altro _____

per i seguenti importi e annualità di imposta:

Anno	Importo dovuto	Importo versato	Importo a credito
Totale			

In caso di accoglimento della presente istanza, ai sensi dell'art. 9 del Regolamento Generale per la gestione delle Entrate Comunali

C H I E D E

- la compensazione dell'importo a rimborso con quanto dovuto per la stessa imposta/tassa in occasione del primo versamento successivo alla notifica dell'accoglimento dell'istanza
- il rimborso dell'importo sul c/c IBAN _____ intestato a _____
- il riversamento dell'importo al Comune di _____

Allegati: copia delle ricevute di versamento e di un documento di identità.

Il/la sottoscritto/a ha reso le suddette dichiarazioni, opzioni ed informazioni consapevole delle sanzioni penali previste in caso di falsità e di dichiarazioni mendaci, come previsto dall'art. 76 del DPR. 445/2000 e consapevole che in caso di dichiarazioni non veritiere decade dai benefici conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione, come previsto dall'art. 75 del DPR 445/2000.

Data, _____

Dichiarante _____

La dichiarazione può essere sottoscritta in presenza del dipendente addetto a riceverla oppure firmata e trasmessa –unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore- all'ufficio competente tramite fax, altra persona incaricata o a mezzo posta (art. 38 D.P.R. 445/2000).

ESTREMI DOCUMENTO DI IDENTITA' _____ oppure COPIA ALLEGATA

Data _____ Il dipendente addetto a riceverla _____