

	Amministrazione destinataria  Ufficio destinatario	
--	--	--

## Domanda di rimborso per errato versamento

*Ai sensi dell'articolo 1, comma 164 della Legge 27/12/2006, n. 296*

Il sottoscritto											
Cognome			Nome				Codice Fiscale				
Data di nascita			Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza				
Residenza											
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
										<input type="checkbox"/>	
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata				
<b>in qualità di</b> <i>(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)</i>											
Ruolo											
Denominazione/Ragione sociale						Tipologia					
Sede legale											
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
										<input type="checkbox"/>	
Codice Fiscale					Partita IVA						
Telefono			Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata					
<input type="checkbox"/> <b>in quanto erede o tutore legale di</b>											
<i>(da compilare se il richiedente è erede o tutore legale dell'intestatario del tributo)</i>											
Cognome			Nome				Codice Fiscale				
<b>pertanto allega documentazione attestante il titolo di erede o tutore legale dell'intestatario del tributo</b>											
<b>in riferimento all'errato versamento del tributo</b>											
Tipo di tributo			Anno di imposta		Importo dovuto		Importo versato		Differenza a credito		
					€		€		€		
					€		€		€		
					€		€		€		
					€		€		€		
					€		€		€		

**immobile**

Particella terreni o unità immobiliare urbana			Codice catastale	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria	
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP	
							<input type="checkbox"/>		

Ulteriori immobili oggetto del procedimento (allegare il modulo "ulteriori immobili oggetto del procedimento oggetto dell'istanza")

il procedimento riguarda ulteriori immobili

Uso

## Posseduti a titolo

<input type="radio"/>	proprietà
<input type="radio"/>	titolare di altro diritto reale
	Specificare altro diritto reale
<input type="radio"/>	affittuario
<input type="radio"/>	altro (specificare)

 **ulteriore immobile**

Particella terreni o unità immobiliare urbana			Codice catastale	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria	
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP	
							<input type="checkbox"/>		

Uso

## Posseduti a titolo

<input type="radio"/>	proprietà
<input type="radio"/>	titolare di altro diritto reale
	Specificare altro diritto reale
<input type="radio"/>	affittuario
<input type="radio"/>	altro (specificare)

 **ulteriore immobile**

Particella terreni o unità immobiliare urbana			Codice catastale	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria	
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP	
							<input type="checkbox"/>		

Uso

## Posseduti a titolo

<input type="radio"/>	proprietà
<input type="radio"/>	titolare di altro diritto reale
	Specificare altro diritto reale
<input type="radio"/>	affittuario
<input type="radio"/>	altro (specificare)

<input type="checkbox"/> <b>ulteriore immobile</b>										
Particella terreni o unità immobiliare urbana				Codice catastale	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria	
Provincia	Comune		Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
									<input type="checkbox"/>	
<b>Uso</b>										
<b>Posseduti a titolo</b>										
<input type="radio"/> proprietà										
<input type="radio"/> titolare di altro diritto reale										
Specificare altro diritto reale										
<input type="radio"/> affittuario										
<input type="radio"/> altro (specificare)										

<input type="checkbox"/> <b>ulteriore immobile</b>										
Particella terreni o unità immobiliare urbana				Codice catastale	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria	
Provincia	Comune		Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
									<input type="checkbox"/>	
<b>Uso</b>										
<b>Posseduti a titolo</b>										
<input type="radio"/> proprietà										
<input type="radio"/> titolare di altro diritto reale										
Specificare altro diritto reale										
<input type="radio"/> affittuario										
<input type="radio"/> altro (specificare)										

<b>a seguito</b>										
<b>Motivazione errato versamento</b>										
<input type="radio"/> del seguente errore di calcolo										
Descrizione errore di calcolo										
<input type="radio"/> di altra motivazione										
Descrizione altra motivazione										

### CHIEDE

il rimborso della quota indicata per errato versamento

(per il rimborso relativo all'IMU, il Comune non rimborsa la quota statale: la domanda sarà inoltrata allo Stato, che provvederà per quanto di competenza)

<b>per un importo pari a</b>	
<b>Importo oggetto di rimborso</b>	
€	
<b>con riscossione tramite accredito sul c/c postale o bancario</b>	
<b>IBAN</b>	
<b>Istituto bancario</b>	
<b>Filiale / agenzia</b>	
<b>Intestatario</b>	
<b>Cognome dell'intestatario</b>	<b>Nome dell'intestatario</b>

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

### DICHIARA

di aver preso visione delle disposizioni contenute nel Regolamento comunale

#### Eventuali annotazioni

--

#### Elenco degli allegati

*(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)*

<input checked="" type="checkbox"/>	documentazione attestante i versamenti effettuati
<input type="checkbox"/>	documentazione attestante il titolo di erede o tutore legale dell'intestatario del tributo
<input type="checkbox"/>	copia del documento d'identità <i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i>
<input type="checkbox"/>	altri allegati (specificare)

#### Informativa sul trattamento dei dati personali

*(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)*

<input type="checkbox"/>	dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.
--------------------------	--

Luogo	Data	Il dichiarante