

**ISTANZA DI RIMBORSO/RIVERSAMENTO DI SOMME VERSATE IN ECCEDEXZA**

**SPETT.LE  
COMUNE DI POLINAGO  
UFFICIO TRIBUTI  
Corso Roma, 71  
41040 POLINAGO MO**

**OGGETTO: Istanza di rimborso** SOMME VERSATE IN ECCEDEXZA -  
**Istanza di riversamento** SOMME ERRONEAMENTE VERSATE AL  
COMUNE DI POLINAGO

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_  
C.F. \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_  
in qualità di \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_

**DICHIARANTE** (se diverso dal Contribuente)

cognome nome \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_  
C.F. \_\_\_\_\_ con sede in \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

Titolare dei seguenti immobili siti nel Comune di Polinago:

Foglio	Num	Sub	Indirizzo dell'unità immobiliare	nome conduttore/comodatario	Rendita catastale e % di possesso

**CHIEDE**

- A codesto spettabile Comune il rimborso/riversamento della somma versata in eccesso dell'importo di Euro \_\_\_\_\_ a titolo di:

**ICI** ANNI \_\_\_\_\_

**IMU** ANNI \_\_\_\_\_

**Quota Comune €** \_\_\_\_\_ **Quota Stato €** \_\_\_\_\_

Si precisa che, come previsto dalla Legge di stabilità per l'anno 2014, L. n. 147/2013, all'art. 1, comma 724, in caso di diritto al rimborso della quota in eccesso versata allo Stato sarà l'Erario che provvederà direttamente alla liquidazione su comunicazione dell'Ente scrivente. A tal proposito il Comune provvederà alla comunicazione non appena verranno rese note le modalità di trasmissione dei dati necessari per la liquidazione, come previsto dalla legge sopra citata.

**TASI** ANNI \_\_\_\_\_

**TARES** ANNI \_\_\_\_\_

Tassa Comunale € \_\_\_\_\_ Maggiorazione Satale € \_\_\_\_\_

TARI ANNI \_\_\_\_\_

**Motivazione:**

---

---

---

---

---

---

Documenti allegati all'istanza:

- Fotocopie dei versamenti effettuati relativi agli anni richiesti
- Fotocopia documento d'identità
- Altro \_\_\_\_\_

In caso di accoglimento dell'istanza, il sottoscritto chiede inoltre:

- di avvalersi della **compensazione** della somma a rimborso con l'importo in occasione del versamento successivo alla notifica dell'accoglimento dell'istanza di rimborso;
- di rinunciare alla compensazione, riscuotendo il relativo mandato di pagamento mediante accredito in conto corrente bancario/postale intestato a: \_\_\_\_\_  
CODICE IBAN: \_\_\_\_\_;
- di ritirare la somma presso la Tesoreria Comunale;

parte riservata ai RIVERSAMENTI:

Il sottoscritto comunica di aver indicato erroneamente il codice comune G789 (comune di Polinago) nel modello di versamento, ma che l'importo ammontante a € \_\_\_\_\_, come sopra indicato, doveva essere versato al Comune di \_\_\_\_\_, codice comune \_\_\_\_\_.

Si chiede pertanto, in merito a tale importo, di effettuare il riversamento della somma (per la sola Quota Comune nel caso di IMU), al Comune di \_\_\_\_\_.

**Avvertenza:**

*Ai sensi dell'art. 13 della Legge n° 196/2003, la informiamo che i dati forniti saranno trattati, con modalità cartacee e informatizzate, esclusivamente per le finalità di applicazione dei tributi locali secondo le vigenti disposizioni di legge o regolamento.*

Data

\_\_\_\_\_

Il richiedente

\_\_\_\_\_

**In caso di invio della presente dichiarazione sostitutiva, allegare fotocopia del documento di identità personale**

(barrare la casella d'interesse)

- Carta d'identità n. \_\_\_\_\_ rilasciata dal Comune di \_\_\_\_\_
- Patente di guida n. \_\_\_\_\_ rilasciata dal \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Altro documento idoneo: \_\_\_\_\_

\*\*\*\*\*

**Presentazione diretta**

**(parte riservata all'ufficio)**

La su estesa firma è stata apposta in presenza del dipendente addetto

Modalità di identificazione: \_\_\_\_\_

Firma del dipendente addetto

\_\_\_\_\_