

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 sull'imposta/tributo _____ (art. 19 c.2 reg. generale entrate) 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