



Al Comune di

Codice ISTAT

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 (M/F)	Cittadinanza	Luogo di nascita	
Residenza					
Provincia	Comune		Indirizzo	Civico	CAP
Telefono casa		Telefono cellulare	E-mail (posta elettronica ordinaria)	E-mail PEC (domicilio digitale)	
in qualità di (questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è la persona fisica)					
Ruolo					
Denominazione/Ragione sociale				Tipologia	
Sede legale					
Provincia	Comune		Indirizzo	Civico	CAP
Codice Fiscale			Partita IVA		
Telefono soggetto giuridico			E-mail PEC soggetto giuridico		
Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio			Provincia	Numero iscrizione	
in riferimento all'errato versamento del tributo					
Tipo di tributo (ad esempio IMU, TASI, TARI, ecc.)		Anno di imposta	Importo dovuto	Importo versato	Differenza a credito
			€	€	€
			€	€	€
			€	€	€
			€	€	€
			€	€	€
a seguito					
Motivazione errato versamento					
<input type="checkbox"/>	del seguente calcolo (eventuali annotazioni)				
<input type="checkbox"/>	di altra motivazione (specificare)				

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)

per un importo pari a

Importo oggetto di rimborso

€

con la seguente modalità di riscossione

Modalità di riscossione

 riscossione diretta presso lo sportello della tesoreria comunale accredito sul c/c postale o bancario

Codice IBAN

Intestatario conto

Cognome

Nome

Eventuali annotazioni

Elenco degli allegati*(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)* documentazione attestante i versamenti effettuati (modello F24, ecc.) copia del documento d'identità*(da non allegare se l'istanza è presentata in modalità telematica o se la firma autografa è apposta di fronte a un pubblico ufficiale)* altri allegati (specificare)

Luogo	Data	Il dichiarante
I dati acquisiti saranno trattati in conformità alla normativa vigente sulla Privacy (Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196).		