Amministrazione destinataria

Comune di Carpenedolo

Ufficio destinatario

Ufficio tributi

Domanda di rimborso per errato versamento

Ai sensi dei Regolamenti comunali IUC e IMU

Il sottoscritto

Cognome | **Nome** | **Codice Fiscale**

Data di nascita | **Sesso** | **Luogo di nascita** | **Cittadinanza**

Residenza

Provincia | **Comune** | **Indirizzo** | **Civico** | **Barrato** | **Interno** | **Scala** | **Piano** | **SNC** ☐ | **CAP**

Telefono cellulare | **Telefono fisso** | **Posta elettronica ordinaria** | **Posta elettronica certificata**

in qualità di *(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)*

Ruolo

Denominazione/Ragione sociale | **Tipologia**

Sede legale

Provincia | **Comune** | **Indirizzo** | **Civico** | **Barrato** | **Interno** | **Scala** | **Piano** | **SNC** ☐ | **CAP**

Codice Fiscale | **Partita IVA**

Telefono | **Posta elettronica ordinaria** | **Posta elettronica certificata**

Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio | **Provincia** | **Numero Iscrizione**

domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

in riferimento all'errato versamento del tributo

Tipo di tributo (ad esempio IMU, TASI, TARI, ecc.)	Anno di imposta	Importo dovuto	Importo versato	Differenzaa a credito
		€	€	€
		€	€	€
		€	€	€
		€	€	€
		€	€	€

a seguito

Motivazione errato versamento

◯ di errore di calcolo (eventuali annotazioni)

◯	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: quota comunale
€
Importo oggetto di rimborso: quota statale
€

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	**Intestato a**

Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)

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 allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)*
☐	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)

☐ 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.