



Amministrazione destinataria

Comune di Blufi

Ufficio destinatario

Tributi

Domanda di riversamento di IMU, TARI o TASI a un Comune esterno per somme erroneamente versate a questo ente

Il sottoscritto

Cognome		Nome		Codice Fiscale				
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>				
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza				
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>				
Residenza								
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC <input type="checkbox"/>	CAP
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata				
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>				

domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

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

Le comunicazioni relative al procedimento dovranno essere inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

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 avere indebitamente versato a questo Comune, limitatamente alla quota di competenza del Comune, somme avente il seguente titolo

<input type="checkbox"/>	IMU	Anni di imposta	Data del versamento errato	Valore	€
		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
<input type="checkbox"/>	CUP	Anni di imposta	Data del versamento errato	Valore	€
		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
<input type="checkbox"/>	TARI	Anni di imposta	Data del versamento errato	Valore	€
		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
<input type="checkbox"/>	TASI	Anni di imposta	Data del versamento errato	Valore	€
		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	

- l'importo complessivo del versamento erroneo, in quanto è stato indicato nel modello di pagamento F24 il codice relativo a questo Comune

a favore di

Comune	Codice identificativo	Importo complessivo da versare
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

- di non possedere e non occupare immobili situati in questo Comune

CHIEDE

il riversamento delle somme indebitamente versate a questo Comune

a favore di

Comune	Importo complessivo da versare
<input type="text"/>	<input type="text"/>

COMUNICA

domiciliazione bancaria o postale del conto corrente

Istituto

IBAN

Codice BIC (swift) (se conto estero)

Intestatario del conto corrente

- il sottoscritto è intestatario del conto corrente
- l'intestatario del conto corrente è

Cognome	Nome	Codice Fiscale
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Telefono dell'ufficio comunale	Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Eventuali annotazioni

Elenco degli allegati

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

- copia del pagamento con modello F24
- copia del documento di identità
(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)
- altri allegati

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.

Blufi

Luogo

Data

Il dichiarante