

	<h1>Comune di Guagnano</h1> <p>Ufficio destinatarioSettore I°Servizi Demografici</p>	
---	--	--

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	Luogo di nascita			Cittadinanza				
Residenza											
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
										<input type="checkbox"/>	
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata				
in qualità di <i>(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)</i>											
Ruolo											
Denominazione/Ragione sociale						Tipologia					
Sede legale											
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
										<input type="checkbox"/>	
Codice Fiscale					Partita IVA						
Telefono			Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata					
<input type="checkbox"/> in quanto erede o tutore legale di <i>(da compilare se il richiedente è erede o tutore legale dell'intestatario del tributo)</i>											
Cognome			Nome			Codice Fiscale					
pertanto allega documentazione attestante il titolo di erede o tutore legale dell'intestatario del tributo											
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** **del seguente errore di calcolo****Descrizione errore di calcolo** **di altra motivazione****Descrizione altra motivazione****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** **accredito sul c/c postale o bancario intestato al creditore****Codice IBAN** **riscossione diretta presso lo sportello della tesoreria comunale***(solo per le persone prive di c/c postale o bancario)***Descrizione della motivazione****Eventuali annotazioni**

Elenco degli allegati

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

<input checked="" type="checkbox"/>	documentazione attestante i versamenti effettuati
<input type="checkbox"/>	copia dell'atto notarile con il quale è stata conferita la procura <i>(da allegare se l'istanza è presentata da parte di procuratore legale)</i>
<input type="checkbox"/>	autocertificazione qualifica di unico erede o autocertificazione rinuncia della quota di rimborso da parte degli altri eredi <i>(da allegare se l'istanza è presentata da parte di erede)</i>
<input type="checkbox"/>	copia del documento d'identità <i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i>
<input type="checkbox"/>	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)

<input type="checkbox"/>	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.
--------------------------	--

Luogo	Data	Il dichiarante