



Al Comune di
Gorlago

Ufficio destinatario
Servizio tributi e catasto

Domanda di rimborso per errato versamento

Ai sensi dell'articolo 1, comma 164 della Legge 27/12/2006, n. 296

Da inviare al Comune che ha ricevuto erroneamente il versamento

Il sottoscritto

| | | | | | | |
|-----------------|--------|--------------------|-----------------------------|----------------|--|-----|
| Cognome | | Nome | | Codice Fiscale | | |
| Data di nascita | | Sesso (M/F) | Luogo di nascita | | Cittadinanza | |
| Residenza | | | | | | |
| Provincia | Comune | | Indirizzo | | Civico | CAP |
| Telefono casa | | Telefono cellulare | Posta elettronica ordinaria | | Posta elettronica certificata (domicilio digitale) | |

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 | CAP |
| Codice Fiscale | | | Partita IVA | | | |
| Telefono soggetto giuridico | | | Posta elettronica certificata 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 |
|--|-----------------|----------------|-----------------|----------------------|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

| intestato a | | |
|--|------|----------------|
| Cognome | Nome | Codice Fiscale |
| | | |
| in qualità di <i>(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)</i> | | |
| Ruolo | | |
| | | |
| Denominazione/Ragione sociale | | Tipologia |
| | | |

| a seguito | |
|-------------------------------|--------------------------------|
| Motivazione errato versamento | |
| <input type="checkbox"/> | del seguente errore di calcolo |
| | Descrizione errore di calcolo |
| | |
| <input type="checkbox"/> | 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 | |
| <input type="checkbox"/> | riscossione diretta presso lo sportello della tesoreria comunale <i>(se previsto dal Comune)</i> |
| | 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)

| | |
|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | documentazione attestante i versamenti effettuati |
| <input type="checkbox"/> | copia del documento d'identità <i>(da non allegare se l'istanza è presentata in modalità telematica o se la firma autografa è apposta di fronte a un pubblico ufficiale)</i> |
| <input type="checkbox"/> | altri allegati (specificare) |

Consenso al trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento comunitario 27/04/2016, n. 2016/679)

| | |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | dichiaro di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati pubblicata sul sito internet dell'Amministrazione destinataria, che è il titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione dell'istanza. |
|--------------------------|--|

| | | |
|--------------|-------------|-----------------------|
| | | |
| Luogo | Data | Il dichiarante |