

**Amministrazione destinataria**

Comune di Sesto San Giovanni

Ufficio destinatario

Servizio Tributi

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	Interno Scala Piano SNC CAP
					<input type="checkbox"/>
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
					<input type="checkbox"/>
Codice Fiscale		Partita IVA			
Telefono		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata	

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	Differenza a credito
		€	€	€
		€	€	€
		€	€	€
		€	€	€
		€	€	€

a seguito**Motivazione errato versamento**

- ☐ del seguente 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**

€

con la seguente modalità di riscossione**Modalità di riscossione**

- ☐ riscossione diretta presso lo sportello della tesoreria dell'ente
(se previsto)
- ☐ riscossione tramite accredito sul c/c postale o bancario
(se previsto)

IBAN**Intestatario**

- ☐ tramite compensazione con stesso tributo dovuto al Comune
(in questo caso è necessario, successivamente alla notifica del provvedimento di rimborso, presentare apposita 'Domanda di compensazione tra crediti e debiti relativi allo stesso tributo')

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

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.

Sesto San Giovanni

Luogo

Data

il dichiarante