



Servizio Gestione Tributi

## **RICHIESTA RIMBORSO TRIBUTI LOCALI**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
Residente in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
Telefono \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_  
Mail \_\_\_\_\_

In qualità di :

Proprietario o titolare di altro diritto reale

Erede di \_\_\_\_\_

**| in caso di coerede è necessario presentare |**  
**| delega per l'incasso all'intestatario del |**  
**| provvedimento di rimborso |**

Rappresentante legale della Ditta \_\_\_\_\_ P.IVA \_\_\_\_\_

Consapevole delle sanzioni previste dall'art. 76 del T.U., D.P.R. 28/12/2000 n. 445 e della decadenza di benefici dall'art. 75 del medesimo Testo Unico in caso di dichiarazioni false o mendaci

**Chiede il rimborso per l'anno:**

**per il tributo:**

Per i seguenti motivi:

Errore di calcolo

Rendita definitiva inferiore alla rendita presunta

Altro \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Chiede che il rimborso venga eseguito con:**

**A) accredito su c/c bancario intestato al richiedente n° \_\_\_\_\_**

Banca \_\_\_\_\_

In Via \_\_\_\_\_ cap. \_\_\_\_\_ comune \_\_\_\_\_

CODICE IBAN \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

BIC

CIN

ABI

CAB

NUMERO C/C

**B) VENGA COMPENSATO CON:**

Gli importi dovuti per \_\_\_\_\_ per l'anno \_\_\_\_\_

DATA \_\_\_\_\_

FIRMA

Allegati: documento d'identità in corso di validità.