COMUNE DI PANTIGLIATE
Città Metropolitana di Milano
Settore Ragioneria Entrate Tributi
SERVIZIO TRIBUTI e RISCOSSIONE COATTIVA ENTRATE
Piazza Comunale 10 – 20090 Pantigliate – Codice Fiscale 80108750151 – PARTITA IVA 09057070154
Tel.: 02.906886.1 – Fax: 02906886.210 e-mail:servizioentrate@comune.pantigliate.mi.it

RICHIESTA DI RIMBORSO DI SOMME VERSATE E NON DOVUTE.

(L. 147/2013 con s. m. e i. – Regolamenti Comunali per l'applicazione dei tributi)

Il/La sottoscritto/a

Cognome _____ **Nome** _____

nato/a a _____**il** _____

residente a _____(**Prov**.)_____

via_____ **n.**_____

tel. casa_____**cellulare**_____ **fax**_____

mail _____

C.F. | | | | | | | | | | | | | | | | |

CHIEDE

La restituzione o la compensazione con uguale imposta o tassa per il_____della somma di €_____ relativa a:

TIA / **TARES**/ **TARI** anno_____ **importo €**_____
_ Allegare:
copia dei versamenti di cui si chiede il rimborso

ICI / **IMU** / **TASI** anno_____**importo €**_____
_ Allegare:
copia dichiarazione ici/imu/tasi originaria ed eventuale variazione
copia visura catastale (se in possesso)
copia dei versamenti di cui si chiede il rimborso

TOSAP anno _____ **importo €**_____
_ Allegare:
copia dei versamenti di cui si chiede il rimborso

Per il seguente motivo: _____

_____

_____

RICHIEDE

che il rimborso venga effettuato a mezzo:

□ Accredito in conto corrente bancario / postale

Cod. IBAN | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Intestato a:_____

□ Contante (con ritiro mandato).

FIRMA

Pantigliate il _____ _____

Sottoscrivo la presente, consapevole della responsabilità che assumo in caso di falsa dichiarazione, ai sensi delle vigenti disposizioni legislative e regolamentari (D.P.R. 445/2000 e s.m.i.). In caso di sottoscrizione del dichiarante non apposta in presenza del personale addetto, allegare copia del documento d'identità.

Nota Bene: nel caso in cui la richiesta di rimborso sia riferita ad un versamento effettuato da un soggetto deceduto, occorre integrare la presente domanda con i documenti di seguito riportati, [a) e b)]:
a) Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà (nel quale si dichiara l'asse ereditario)
b) Dichiarazione degli altri eventuali eredi alla rinuncia della quota di rimborso spettante e contestuale delega alla riscossione in favore del richiedente (sottoscrittore del presente modulo)