

Spett.le Unione Valnure e Valchero

Ufficio Tributi

via Monte Grappa, 100

29027 Podenzano (PC)

Oggetto: istanza di rimborso _____ **- COMUNE DI** _____

(Per persona fisica)

Il/la sottoscritto/a.....

nato/a il..... e residente a

in Via/Piazzanum.

C.F..... tel.

in qualità di

(precisare se titolare o erede; in questo caso indicare le generalità ed il codice fiscale del de cuius)

(Per soggetti diversi da persone fisiche):

Il/la sottoscritto/a.....

nato/a il..... e residente a

in Via/Piazzanum.

C.F..... tel.

in qualità di

(precisare la natura della rappresentanza: legale rappresentante; curatore fallimentare; liquidatore; altro)

della

(indicare tipologia e denominazione completa dell'ente rappresentato, quali società, associazione, fondazione, consorzio o altro ente)

con sede ain Via/Piazzanum.

C.F..... P.IVA

CHIEDE

il rimborso della somma di € versata erroneamente in eccedenza a titolo di

_____ quantificata come segue:

ANNO D'IMPOSTA	DATA VERSAMENTO	IMPOSTA VERSATA	IMPOSTA DOVUTA	IMPOSTA A RIMBORSO
TOTALE				

Dichiara che l'errato versamento è dovuto a.....
.....
.....
.....
.....

Dichiara che i versamenti sono riferiti ai seguenti immobili siti nel Comune di _____:

foglio _____ particella _____ sub. _____ categoria _____ Catasto terreni Catasto fabbricati
foglio _____ particella _____ sub. _____ categoria _____ Catasto terreni Catasto fabbricati
foglio _____ particella _____ sub. _____ categoria _____ Catasto terreni Catasto fabbricati
foglio _____ particella _____ sub. _____ categoria _____ Catasto terreni Catasto fabbricati
foglio _____ particella _____ sub. _____ categoria _____ Catasto terreni Catasto fabbricati

Allega alla presente copie delle ricevute attestanti l'erroneo versamento, nonché la seguente documentazione (specificare):

Precisa che il versamento di quanto dovuto come rimborso potrà essere effettuato sul conto corrente intestato a C.F.
aperto presso la Banca filiale/agenzia di
codice IBAN:

PAESE (2 lettere)	CIN EUR (2 numeri)	CIN (1 lettera)	ABI (5 numeri)	CAB (5 numeri)	C/C (12 numeri)

Autorizza al trattamento dei propri dati personali ai sensi del D. Lgs. 196/2003.

Luogo e data _____

Firma _____

NOTE:

- Si ricorda di allegare una copia del documento di identità non scaduto del soggetto sottoscrittore qualora l'istanza non sia firmata in presenza degli addetti comunali o non venga firmata digitalmente ed inviata tramite P.E.C. all'indirizzo unionevalnure@legalmail.it;
- Ai sensi dell'art. 164 della L. 296/2006 (Finanziaria 2007), il rimborso delle somme dovute e non versate deve essere richiesto dal contribuente entro il termine di cinque anni dal giorno dal versamento ovvero da quello in cui è stato accertato il diritto alla restituzione. L'ente locale provvede al rimborso entro centottanta giorni dalla data di presentazione dell'istanza;
- La richiesta di rimborso comporta la verifica, da parte del Comune, della posizione complessiva del contribuente per tutti gli anni passibili di verifica, coincidenti con i cinque anni successivi a quello in cui il versamento o la dichiarazione avrebbero dovuto essere effettuati, come stabilito dall'art. 161 della L. 296/2006;
- Il contribuente può scegliere se inviare la presente istanza in modalità telematica, debitamente compilata e firmata digitalmente, oppure inviare la stessa in forma cartacea;