



Amministrazione destinataria
 Comune di Marsala
 Ufficio destinatario
 Ufficio 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 | Indirizzo | | Civico | Barrato | Scala | Piano | SNC <input type="checkbox"/> | CAP |
| Provincia | Comune | | | | | | | |
| 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 | Indirizzo | | Civico | Barrato | Scala | Piano | SNC <input type="checkbox"/> | CAP |
| Provincia | Comune | | | | | | | |
| Codice Fiscale | | | Partita IVA | | | | | |
| Telefono | Posta elettronica ordinaria | | Posta elettronica certificata | | | | | |

in quanto erede o tutore legale di
(da compilare se il richiedente è erede o tutore legale dell'intestatario del tributo)

| | | | | | | | |
|---------|--|------|--|----------------|--|--|--|
| Cognome | | Nome | | Codice Fiscale | | | |
|---------|--|------|--|----------------|--|--|--|

pertanto allega documentazione attestante il titolo di erede o tutore legale dell'intestatario del tributo

in riferimento all'errato versamento del tributo

| Tipo di tributo | Anno di imposta | Importo dovuto | Importo versato | Differenza a credito |
|-----------------|-----------------|----------------|-----------------|----------------------|
| | | € | € | € |
| | | € | € | € |
| | | € | € | € |
| | | € | € | € |
| | | € | € | € |

a seguito

Motivazione errato versamento

- del seguente errore di calcolo

Descrizione errore di calcolo

- 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

- riscossione tramite accredito sul c/c postale o bancario

IBAN

Intestatario

Eventuali annotazioni

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

- documentazione attestante i versamenti effettuati
- documentazione attestante il titolo di erede o tutore legale dell'intestatario del tributo
- 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.

Marsala

Luogo

Data

Il dichiarante

