

	Amministrazione destinataria Comune di Albairate	
	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					
Provincia	Comune		Indirizzo	Civico	CAP
Telefono fisso		Telefono cellulare	Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata	
in qualità di <small>(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)</small>					
Ruolo					
Denominazione/Ragione sociale				Tipologia	
Sede legale					
Provincia	Comune		Indirizzo	Civico	CAP
Codice Fiscale			Partita IVA		
Telefono		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata	
Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio			Provincia	Numero iscrizione	

<input type="checkbox"/> in quanto erede o tutore legale di <small>(da compilare se il richiedente è erede o tutore legale dell'intestatario del tributo)</small>		
Cognome	Nome	Codice Fiscale
<b>pertanto allega documentazione attestante il titolo di erede o tutore legale dell'intestatario del tributo</b>		

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 diretta presso lo sportello della tesoreria comunale*(se previsto dal Comune)* accredito sul c/c postale o bancario

Codice IBAN

Intestatario conto

Cognome

Nome

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 (specificare)**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)*

<input type="checkbox"/>	dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione dell'istanza.
--------------------------	---

Albairate		
Luogo	Data	Il dichiarante