

	Amministrazione destinataria Comune di Arcene  Ufficio destinatario Ragioneria e 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	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
										<input type="checkbox"/>	
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata				
<b>in qualità di</b> <i>(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)</i>											
Ruolo											
Denominazione/Ragione sociale						Tipologia					
Sede legale											
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
										<input type="checkbox"/>	
Codice Fiscale					Partita IVA						
Telefono			Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata					
<input type="checkbox"/> <b>in quanto erede o tutore legale di</b> <i>(da compilare se il richiedente è erede o tutore legale dell'intestatario del tributo)</i>											
Cognome			Nome			Codice Fiscale					
<b>pertanto allega documentazione attestante il titolo di erede o tutore legale dell'intestatario del tributo</b>											
<b>in riferimento all'errato versamento del tributo</b>											
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 dell'ente

*(se previsto)*
 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 (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)*
 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 della pratica.

Arcene

Luogo

Data

Il dichiarante