

	Amministrazione destinataria Comune di Rosignano Marittimo	
	Ufficio destinatario Unità organizzativa gestione entrate	

**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	
<input type="radio"/>	del seguente errore di calcolo
	Descrizione errore di calcolo
<input type="radio"/>	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	
<input type="radio"/>	riscossione diretta presso lo sportello della tesoreria dell'ente <i>(se previsto)</i>
<input type="radio"/>	compensazione con futuri versamenti inerenti lo stesso tributo
<input type="radio"/>	compensazione con futuri versamenti a titolo di pagamento dell'avviso di accertamento relativo allo stesso tributo
	Numero del tributo
	Data del tributo
<input type="radio"/>	riscossione tramite accredito sul c/c postale o bancario
	IBAN
	Intestatario

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

### DICHIARA

di delegare la seguente persona alla riscossione del rimborso, sollevando il Comune da ogni responsabilità

Cognome		Nome		Codice Fiscale					
Sesso	Data di nascita	Luogo di nascita			Cittadinanza				
Residenza									
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
								<input type="checkbox"/>	

Eventuali annotazioni

### Elenco degli allegati

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

<input checked="" type="checkbox"/>	documentazione attestante i versamenti effettuati
<input type="checkbox"/>	documentazione attestante il titolo di erede o tutore legale dell'intestatario del tributo
<input type="checkbox"/>	copia del documento d'identità <i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i>
<input type="checkbox"/>	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 della pratica.
--------------------------	--

Rosignano Marittimo		
Luogo	Data	Il dichiarante