All’Area Amministrativa Finanziaria Demografica

del Comune di Celano

Piazza IV Novembre

67043 Celano (AQ)

***DICHIARAZIONE DI COMPENSAZIONE***

***TASSA RIFIUTI***

Il/la sottoscritto/a .................................................................................................................................

cod. fisc. ....................................................................... nato/a ..............................................................

il .................................................... residente a ......................................................... CAP ..................

in .................................................................................................. tel. .................................................

(oppure) legale rappr.della società ........................................................................................................

Cod. fiscale o Partita IVA ....................................................................................................................

(oppure) in qualità di erede di ...............................................................................................................

Email…………………………………………………………………Cod. Utenza…………………..

**DICHIARA**

Di aver versato:

1. Imposta Municipale Propria;
2. Imposta comunale Pubblicità;
3. Diritto sulle pubbliche affissioni;
4. Tassa occupazione spazi ed aree pubbliche;
5. TARSU;
6. TARI ;
7. TARES;
8. TASI.

in misura maggiore del dovuto, per il seguente motivo:

* Duplicazione di versamento
* Errato conteggio di imposta
* Rendita provvisoria superiore alla definitiva
* Altro . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

e per le seguenti annualità di imposta:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Tributo  |  Anno | Importo dovuto | Importo versato | Differenza a credito |
|  |  |  |  |  |

**DICHIARA**

Di voler compensare il credito di Euro ..................................... con il pagamento della ......................

anno ................................. di pari importo

Allega : COPIA BOLLETTINI PAGAMENTO

Dichiara che:

* La compensazione è TOTALE;
* La compensazione è PARZIALE;
* Venga rimborsato dall’Ufficio mediante:
* Riscossione diretta presso la Tesoreria comunale;
* Accredito su conto corrente bancario o postale (con spese a carico del contribuente);
* Cod. Iban ..............................................................................................................;
* Mediante invio di assegno circolare a domicilio ( con spese a carico del contribuente);
* La compensazione è parziale e pertanto comunica di voler compensare il credito residuo di Euro ................................................ con i prossimi pagamenti dei tributi.

Dichiara:

* Di non aver richiesto precedentemente il rimborso dell’importo a credito da compensare e che non sono scaduti i termini di prescrizione del diritto al rimborso;
* Di aver richiesto delle quote versate in eccedenza con istanza presentata in data .......................................... e di rinunciarne totalmente/parzialmente.

Si riserva di produrre, su richiesta dell’Ufficio, idonea documentazione ad attestazione del credito.

L’Ufficio procederà alla verifica della sussistenza del credito e, in caso negativo, recupererà l’imposta dovuta con apposito avviso di accertamento.

Per eventuali comunicazioni urgenti, il proprio recapito è il seguente:

................................................................................................................................................................

Eventuali osservazioni:

................................................................................................................................................................

................................................................................................................................................................

................................................................................................................................................................

CELANO ................................................... FIRMA

 ......................................................