

## AUTOCERTIFICAZIONE PER RICHIESTA RIMBORSO VERSAMENTI TRIBUTI LOCALI

Il / La sott.tt. \_\_\_\_\_

nat. a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

in via /piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ cod. fiscale \_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

*Compilare solo nel caso che l'intestatario sia una Ditta*

legale rappresentante della Ditta \_\_\_\_\_ P.IVA \_\_\_\_\_

sede legale in: \_\_\_\_\_ in via /piazza \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

CHIEDE IL RIMBORSO DELLA SOMMA DI EURO \_\_\_\_\_, \_\_ ( \_\_\_\_\_ )  
*Importo in lettere*per la seguente **MOTIVAZIONE:** versamento eccedente del tributo; versamento non dovuto altro (specificare) \_\_\_\_\_Relativa al seguente **TRIBUTO:** I.M.U. annualità \_\_\_\_\_; T.A.S.I. annualità \_\_\_\_\_; T.A.R.I. annualità \_\_\_\_\_;

Il / La sott.tt. chiede inoltre che il rimborso venga effettuato con la seguente modalità:

 con accredito in c/c bancario: IBAN n° \_\_\_\_\_

presso la Banca \_\_\_\_\_ Ag. di \_\_\_\_\_

intestato a \_\_\_\_\_

 con mandato di pagamento presso il Tesoriere comunale; con accredito sul dovuto del tributo \_\_\_\_\_ per l'anno \_\_\_\_\_.

Si allegano alla presente copia dei versamenti effettuati.

**DICHIARA**

- Di essere a conoscenza delle sanzioni penali a carico di chi dichiara il falso o esibisce atto falso o contenente dati non più rispondenti a verità (art. 76 D.P.R. 445/2000 e 507/1993 e ss.ii.mm.) in base agli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000;
- Di essere informato ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lvo. n° 196 del 30/06/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 445/2000 la dichiarazione è sottoscritta in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e inviata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento d'identità del sottoscrittore, all'ufficio competente via fax, tramite un incaricato oppure a mezzo posta ordinaria o posta elettronica.

Luogo e data \_\_\_\_\_

Il Dichiarante \_\_\_\_\_