

Amministrazione destinataria Comune di Nembro

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

Isottos	CITILO						1 .		
Cognome			Nome		Codice Fiscale				
Data di nascita Sesso Luogo di nascita					Cittadinanza				
tesidenza									
rovincia	Comune			Indirizzo Civico CAP			CAP		
Telefono fisso Telefono cellulare		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata				
n qualit	tà di (questa se	zione deve es	sere compilata se	e il dichiarante non è una	persona fisica)			
uolo									
Denominazione/Ragione sociale						Tipologia			
Sede legale									
Provincia	Comune			Indirizzo				Civico	CAP
odice Fisca	le				Partita IVA				
elefono				Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata		
scrizione al	Registro Imprese d	ella Camera di (Commercio		Provincia Numero iscrizione				
in qua	nto erede o	tutore le	gale di						
da compila	re se il richiedente	e è erede o tut	ore legale dell'inte	estatario del tributo)					
Cognome Nom			<u>16</u>			Codice Fiscale			
pertanto	allega doc	umentazi	ione attesta	nte il titolo di er	ede o tuto	re legale	dell'intestatar	io del trib	outo
alendos	i della facolt	à prevista	dall'articolo	46 e dall'articolo	47 del De	creto del	Presidente dell	a Republ	olica 28/12/20
		•		ali previste dall'				•	
				odice Penale nel					
J, 12/201	55, II. 11 5 6	adii di tioo	.C +00 dci 00			,, ,, a, a	o.i vondore e	ai idisila	utu,
<u> </u>					IIARA				
		•		in oggetto di rimb					
) che	che il rimborso viene chiesto da un erede per conto di tutti gli eredi, liberando il comune da ogni responsabilità						do il comune da	a ogni res	
	pertanto allega autorizzazione firmata autografa dagli eredi e carta d'identità di tutti i soggetti interessati								

Tipo di tributo	in riferimento all'errato versamento del tributo					
	Anno di imposta	Quota comune	Quota stato (*)			
		€	€			
		€	€			
		€	€			
		€	€			
		€	€			
(*) Solo per IMU		1				
a seguito						
Motivazione errato versamento						
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 €						
Importo oggetto di rimborso €						
Importo oggetto di rimborso						
Importo oggetto di rimborso € con accredito sul c/c postale o bancario						
Importo oggetto di rimborso € Con accredito sul c/c postale o bancario Codice IBAN Intestatario conto	None					
Importo oggetto di rimborso € con accredito sul c/c postale o bancario Codice IBAN	Nome					
Importo oggetto di rimborso € Con accredito sul c/c postale o bancario Codice IBAN Intestatario conto	Nome					
Importo oggetto di rimborso € con accredito sul c/c postale o bancario Codice IBAN Intestatario conto	Nome					
Importo oggetto di rimborso € Con accredito sul c/c postale o bancario Codice IBAN Intestatario conto	Nome					
Importo oggetto di rimborso € con accredito sul c/c postale o bancario Codice IBAN Intestatario conto Cognome	Nome					
Importo oggetto di rimborso € Con accredito sul c/c postale o bancario Codice IBAN Intestatario conto Cognome	Nome					
Importo oggetto di rimborso € Con accredito sul c/c postale o bancario Codice IBAN Intestatario conto Cognome	Nome					

	Elenco degli allegati				
	(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)				
	autorizzazione al rimborso firmata autografa dagli eredi e carta d'identità di tutti i soggetti interessati				
✓	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.				

Nembro		
Luogo	Data	Il dichiarante