

Spett. COMUNE DI BORGONOVO VAL TIDONE
UFFICIO TRIBUTI
PIAZZA GARIBALDI, 18
29011 BORGONOVO V.T. (PC)
PEC: tributi.borgonovo@legalmail.it

OGGETTO: ICI IMU TASI TARI

ISTANZA DI RIMBORSO (non si procede al rimborso per somme inferiori a € 12,00)

ISTANZA DI RIVERSAMENTO AD ALTRO COMUNE

CONTRIBUENTE (compilare sempre)

Il/la sottoscritto/a _____ Nato/a _____ il _____

C.F. _____ Tel. _____ e-mail/PEC _____

Residente in _____ Via _____ n. _____

RICHIEDENTE (da compilare solo se diverso dal contribuente)

Il/la sottoscritto/a _____ Nato/a _____ il _____

C.F. _____ Tel. _____ e-mail/PEC _____

Residente in _____ Via _____ n. _____

In qualità di:

- Erede (*)
 Tutore (*)
 Legale rappresentante
 Curatore fallimentare – Liquidatore

(*) Le persone che chiedono l'intestazione a se stessi di rimborsi spettanti a soggetti sottoposti a tutela o deceduti dovranno allegare all'istanza una dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà attestante il diritto al rimborso. Nel caso di più eredi con rimborso intestato ad uno solo di essi dovrà essere allegata all'istanza la delega alla riscossione sottoscritta dagli altri eredi.

Soggetto passivo ICI IMU TASI TARI per i seguenti immobili:

FABBRICATI/AREE EDIFICABILI

	Foglio	Part	Sub	Cat.	Cl	Rendita catastale o Valore area edificabile	% Poss.	NOTE (indicare se abitaz. princ., locazioni agevolate, uso gratuito etc.)
1								
2								
3								
4								
5								

Dichiara di aver versato a titolo di ICI IMU TASI TARI in misura maggiore del dovuto, precisando che dette somme sono state versate nei termine utili per la presente richiesta ai sensi del comma 171, art. 1, della Legge n. 296/2006 per il seguente motivo:

- duplicazione di versamento
 errato conteggio dell'imposta
 versamento non dovuto
 errata digitazione dei codici tributo o comune
 altro _____

Prospetto di quantificazione

ICI

IMU

TASI

TARI

Anno	Codice Tributo	Importo dovuto	Importo versato	Differenza a credito
TOTALE				

In caso di accoglimento dell'istanza, il sottoscritto **CHIEDE:**

- di ottenere il RIMBORSO di € _____ attraverso la seguente modalità: (barrare una delle soluzioni)
- mediante riscossione diretta presso gli sportelli Cassa di Risparmio di Parma e Piacenza – Tesoreria comunale;
- mediante accredito sul c/c:

IBAN	CIN	ABI	CAB	NUMERO CONTO CORRENTE

INTESTATARIO: _____

PARTITA IVA e C.F.: _____

(L'accredito su conto corrente è **OBBLIGATORIO** per rimborsi uguali o superiori a € 1.000,00)

Si precisa che come previsto dalla Legge di stabilità per l'anno 2014 (Legge 147 del 27/12/2013 art. 1 comma 724), in caso di diritto al rimborso della quota in eccesso versata allo Stato sarà l'Erario che provvederà direttamente alla liquidazione su comunicazione dell'Ente scrivente. A tal proposito il Comune provvederà a tale comunicazione non appena verranno rese note le modalità di trasmissione dei dati necessari per la liquidazione.

- di avvalersi della **compensazione** della somma a rimborso con l'importo dovuto a titolo di _____ in occasione del versamento successivo alla notifica dell'accoglimento dell'istanza di rimborso (purché riferito alla sola quota comunale). A tal fine dichiara di essere a conoscenza di poter procedere alla compensazione solamente dopo aver ricevuto autorizzazione scritta da parte dell'Amministrazione comunale
- di riversare – per la sola QUOTA COMUNE - l'importo ammontante ad € _____, al Comune di _____ Codice _____, a seguito erronea indicazione del codice comune B025 (Comune di Borgonovo Val Tidone).

A tal fine si allega:

- Fotocopia dei versamenti eseguiti per gli anni relativi alla richiesta di rimborso;
- Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà attestante il diritto al rimborso, nel caso di rimborsi a favore di soggetti diversi dal titolare del rimborso medesimo (es. eredi o tutori);
- Altra documentazione comprovante il diritto al rimborso;
- Fotocopia di un documento d'identità valido.

Informativa sulla privacy:

ai sensi dell'art. 18 comma 4 del codice in materia di protezione dei dati personali (DLgs 196 del 30/6/2003) l'Amministrazione Comunale non è tenuta a richiedere il consenso dell'interessato al trattamento dei dati personali a cui spetta l'esercizio dei diritti di cui all'art. 7 del Codice. Il titolare dei dati è il Comune di Borgonovo V.T.

Il sottoscritto è consapevole delle sanzioni penali nelle quali incorrerà, ai sensi dell'art. 76 del DPR 445/2000, nel caso rilasci dichiarazioni mendaci.

FIRMA

Luogo _____, data _____

La presente istanza può essere:

- consegnata all'ufficio TRIBUTI del Comune di Borgonovo V.T. – Piazza Garibaldi, 18 – 29011 Borgonovo V.T. (PC);
- spedita tramite raccomandata allo stesso indirizzo;
- inviata via fax al n. 0523861861;
- inviata tramite posta elettronica certificata (PEC) all'indirizzo: tributi.borgonovo@legalmail.it

COMUNE DI BORGONOVO V.T. - Piazza Garibaldi, 18 – 29011 Borgonovo V.T. (PC)
UFFICIO TRIBUTI – Tel. 0523861808 – Fax 0523861861 – mail: tributi.borgonovo@sintranet.it - PEC: tributi.borgonovo@legalmail.it
Apertura al pubblico: Lunedì, Mercoledì, Venerdì dalle 9.00 alle 12.30
Sito: www.comune.borgonovo.pc.it