



Comune di Cassinetta di Lugagnano

CITTA' METROPOLITANA DI MILANO

UFFICIO FINANZIARIO/TRIBUTARIO

Piazza G. Negri, 3 - 20081 Cassinetta di Lugagnano (MI)

Tel. 02/86894035 - Fax 02/86894036

e-mail: tributi@comune.cassinettadilugagnano.mi.it

pec: comune.cassinettadilugagnano@pec.regione.lombardia.it

OGGETTO: Istanza di rimborso/riversamento ad altro comune per IMU/TASI/ anno/i

Il/La sottoscritt _____

Nat ___ a _____ il _____

Residente a _____ Via _____

Telefono _____ Codice fiscale _____

e-mail _____

(per persona fisica)

in qualità di _____

(precisare a che titolo si detengono gli immobili: proprietario, inquilino, comodatario,) (in caso di eredità; indicare le generalità ed il codice fiscale del de cuius)

(per persona fisica titolare d'azienda o soggetti diversi da persone fisiche)

in qualità di _____

(precisare la natura della rappresentanza: titolare, legale rappresentante, curatore fallimentare, liquidatore, altro)

di _____ (indicare tipologia

e denominazione completa del soggetto rappresentato, quali società, associazione, fondazione, consorzio o altro ente)

con sede a _____ in Via _____

C.F. _____ P.IVA _____

Tel. _____ e-mail _____

CHIEDE

il **rimborso** degli erronei versamenti, per la complessiva somma di € _____

il **riversamento** ad altro/i Comune/i delle somme erroneamente versate al Comune di Cassinetta di Lugagnano, per la complessiva somma di € _____

(In caso di rimborso)

(in caso di riversamento)

ANNO D'IMPOSTA	CODICE TRIBUTO	DATA VERSAMENTO	IMPOSTA VERSATA	IMPOSTA DOVUTA	IMPOSTA A RIMBORSO	COMUNE DESTINATARIO	CODICE
TOTALE							

Dichiara che l'errato versamento è dovuto a

Dichiara che i versamenti sono riferiti ai seguenti immobili:

CATASTO	FOGLIO	PART.	SUB	COMUNE
<input type="checkbox"/> terreni <input type="checkbox"/> fabbricati				
<input type="checkbox"/> terreni <input type="checkbox"/> fabbricati				
<input type="checkbox"/> terreni <input type="checkbox"/> fabbricati				
<input type="checkbox"/> terreni <input type="checkbox"/> fabbricati				
<input type="checkbox"/> terreni <input type="checkbox"/> fabbricati				
<input type="checkbox"/> terreni <input type="checkbox"/> fabbricati				

(compilare in caso di rimborso)

Precisa che il versamento di quanto dovuto come rimborso potrà essere effettuato:

su **conto corrente** intestato a _____

C.F.

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

aperto presso la Banca _____

filiale/agenzia di _____

codice IBAN:

PAESE	Cin Eu	Cin	Codice ABI	Codice CAB	Numero di Conto Corrente																		

Allega alla presente **copie delle ricevute** attestanti l'erroneo versamento, nonché la seguente

documentazione (specificare):

Luogo e data _____ Firma _____

Il sottoscrittore è:

- consapevole delle responsabilità penali che si assume, ai sensi dell'art. 76 D.P.R. n. 445/2000, e che l'Amministrazione potrà effettuare controlli diretti ad accertare la validità delle informazioni fornite e, in caso di falsa dichiarazione, verranno a decadere tutti i benefici eventualmente conseguiti ai fini dell'ammissione al servizio;
- Consapevole che il Municipio può utilizzare i dati contenuti nella presente esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) n. 679/2016 ("GDPR") e dell'art. 13 del Decreto legislativo 30 giugno 2003 n.196 (Codice Privacy)