

**Amministrazione destinataria**

Comune di Riccione

**Ufficio destinatario**

Ufficio Protocollo

**Domanda di rimborso/compensazione sul versamento di un tributo***Ai sensi dell'articolo 1, comma 164 della Legge 27/12/2006, n. 296***Il sottoscritto**

Cognome		Nome		Codice Fiscale						
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza					
Residenza	Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
Telefono cellulare	Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata					

**in qualità di** *(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)*

Ruolo										
Denominazione/Ragione sociale						Tipologia				
Sede legale	Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
Codice Fiscale				Partita IVA						
Telefono			Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata				

**domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento***(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)***Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica**

 **in quanto erede o tutore legale di***(da compilare se il richiedente è erede o tutore legale dell'intestatario del tributo)*

Cognome		Nome		Codice Fiscale	

**pertanto allega documentazione attestante il titolo di erede o tutore legale dell'intestatario del tributo****CHIEDE**

il rimborso/compensazione sul versamento di tributo

- IMU
- TARI
- TASI

considerando che ha effettuato versamenti a favore del Comune di Riccione in misura superiore al dovuto come di seguito indicato

Annualità	Importo dovuto	€	Importo versato	€	Differenza a credito	€	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	€	<input type="text"/>	€	<input type="text"/>	€	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	€	<input type="text"/>	€	<input type="text"/>	€	
<b>Totale differenza a credito</b>						<input type="text"/>	€

### CHIEDE INOLTRE

che la differenza a credito della somma venga

accreditata tramite Bonifico bancario/postale sul seguente conto corrente

Istituto

IBAN

Codice BIC (swift) (se conto estero)

Intestatario del conto corrente

- il sottoscritto è intestatario del conto corrente
- l'intestatario del conto corrente è la seguente persona fisica

Cognome

Nome

Codice Fiscale

compensata con il dovuto a titolo lativo all'anno

Anno

e precisamente nel documento /provvedimento

Numero

Data

Intestato a

Cognome

Nome

Codice fiscale

Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)

### Elenco degli allegati

*(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)*

- autocertificazione di tutti gli eredi e delega alla riscossione ad un erede
- documentazione attestante i versamenti effettuati
- copia del documento d'identità  
*(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)*
- altri allegati

### 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 istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Riccione

Luogo

Data

il dichiarante