

## Al Comune di Pioltello

## Ufficio destinatario Ufficio tributi

## Domanda di rimborso per errato versamento

## Ai sensi dell'articolo 1, comma 164 della Legge 27/12/2006, n. 296

Da inviare al Comune che ha ricevuto erroneamente il versamento

| Cognome         Codice Fiscale           Data di nascita  |   |  |  |  |  |  |  |  |
|---|---|--|--|--|--|--|--|--|
| Residenza Provincia  Comune  Telefono cellulare  Posta elettronica ordinaria  Telefono cellulare  Posta elettronica ordinaria  Telefono cellulare  Posta elettronica ordinaria  Posta elettronica certificata  Telefono fisso  Telefono cellulare  Posta elettronica ordinaria  Posta elettronica certificata  Telefono cellulare  Posta elettronica ordinaria  Tipologia  Tipologia  Sede legale |   |  |  |  |  |  |  |  |
| Residenza Provincia  Comune  Telefono cellulare  Posta elettronica ordinaria  Telefono cellulare  Posta elettronica ordinaria  Telefono cellulare  Posta elettronica ordinaria  Posta elettronica certificata  Telefono fisso  Telefono cellulare  Posta elettronica ordinaria  Posta elettronica certificata  Telefono cellulare  Posta elettronica ordinaria  Tipologia  Tipologia  Sede legale |   |  |  |  |  |  |  |  |
| Provincia       Comune       Indirizzo       Civico       CAP         Telefono fisso       Telefono cellulare       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       CAP         Telefono fisso       Telefono cellulare       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               |   |  |  |  |  |  |  |  |
| Telefono fisso  Telefono cellulare 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  Sede legale  |   |  |  |  |  |  |  |  |
| in qualità di (questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)  Ruolo  Denominazione/Ragione sociale  Tipologia  Sede legale   |   |  |  |  |  |  |  |  |
| in qualità di (questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)  Ruolo  Denominazione/Ragione sociale  Tipologia  Sede legale   |   |  |  |  |  |  |  |  |
| Ruolo  Denominazione/Ragione sociale  Sede legale   |   |  |  |  |  |  |  |  |
| Ruolo  Denominazione/Ragione sociale  Sede legale   |   |  |  |  |  |  |  |  |
| Denominazione/Ragione sociale Tipologia Sede legale   | in qualità di (questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica) |  |  |  |  |  |  |  |
| Sede legale   |   |  |  |  |  |  |  |  |
| Sede legale   |   |  |  |  |  |  |  |  |
|   |   |  |  |  |  |  |  |  |
|   |   |  |  |  |  |  |  |  |
| Provincia Comune Indirizzo Civico CAP   |   |  |  |  |  |  |  |  |
|   |   |  |  |  |  |  |  |  |
|   |   |  |  |  |  |  |  |  |
| Codice Fiscale Partita IVA  | Partita IVA   |  |  |  |  |  |  |  |
|   |   |  |  |  |  |  |  |  |
| Telefono Posta elettronica ordinaria Posta elettronica certificata  |   |  |  |  |  |  |  |  |
|   |   |  |  |  |  |  |  |  |
| Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio Provincia Numero iscrizione  |   |  |  |  |  |  |  |  |
|   |   |  |  |  |  |  |  |  |
| in riferimento all'errato versamento del tributo  |   |  |  |  |  |  |  |  |
|   |   |  |  |  |  |  |  |  |
| Tipo di tributo (ad esempio IMU, TASI, TARI, ecc.)  Anno di imposta Importo dovuto Importo versato Differenza a c   |   |  |  |  |  |  |  |  |
| €   | €   |  |  |  |  |  |  |  |
| €   €   | €   |  |  |  |  |  |  |  |
| € €   |   |  |  |  |  |  |  |  |
| € €   | €   |  |  |  |  |  |  |  |
| €   | €   |  |  |  |  |  |  |  |

| a seguito  |  |      |  |  |  |
|--|--|------|--|--|--|
| Motivazione errato versamento  |  |      |  |  |  |
|  | del seguente errore di calcolo         |      |  |  |  |
|  | Descrizione errore di calcolo          |      |  |  |  |
|  |  |      |  |  |  |
| $\overline{}$  | di altra motivazione                   |      |  |  |  |
|  |  |      |  |  |  |
|  | Descrizione altra motivazione          |      |  |  |  |
|  |  |      |  |  |  |
| 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 |  |      |  |  |  |
| Impor  | to oggetto di rimborso                 |      |  |  |  |
|  |  | €    |  |  |  |
| da   | accreditare sul c/c postale o bancario |      |  |  |  |
| Codic  | e IBAN                                 |      |  |  |  |
|  |  |      |  |  |  |
| Intestatario conto   |  |      |  |  |  |
| Cogn   | ome                                    | Nome |  |  |  |
|  |  |      |  |  |  |
|  |  |      |  |  |  |
| Event  | Eventuali annotazioni                  |      |  |  |  |
|  |  |      |  |  |  |
|  |  |      |  |  |  |
|  |  |      |  |  |  |
|  |  |      |  |  |  |
|  |  |      |  |  |  |
|  |  |      |  |  |  |
|  |  |      |  |  |  |
|  |  |      |  |  |  |
|  |  |      |  |  |  |
|  |  |      |  |  |  |
|  |  |      |  |  |  |

| Elenco degli allegati (barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale) |   |      |  |  |  |  |
|---|---|------|--|--|--|--|
| documentazione attestante i versamenti effettuati   |   |      |  |  |  |  |
|   | copia del documento d'identità (da non allegare se l'istanza è presentata in modalità telematica o se la firma autografa è apposta di fronte a un pubblico ufficiale) |      |  |  |  |  |
|   | altri allegati (specificare)  |      |  |  |  |  |
|   |   |      |  |  |  |  |
|   | Informativa sul trattamento dei dati personali<br>(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)         |      |  |  |  |  |
|   |   |      | dati personali pubblicata sul sito internet<br>ni trasmesse all'atto della presentazione |  |  |  |
|   | 1   |      |  |  |  |  |
|   |   |      |  |  |  |  |
|   |   |      |  |  |  |  |
|   |   |      |  |  |  |  |
|   |   |      |  |  |  |  |
|   |   |      |  |  |  |  |
|   |   |      |  |  |  |  |
|   |   |      |  |  |  |  |
|   |   |      |  |  |  |  |
|   |   |      |  |  |  |  |
|   |   |      |  |  |  |  |
|   |   |      |  |  |  |  |
|   |   |      |  |  |  |  |
|   |   |      |  |  |  |  |
|   |   |      |  |  |  |  |
|   |   |      |  |  |  |  |
|   |   |      |  |  |  |  |
|   |   |      |  |  |  |  |
|   |   |      |  |  |  |  |
|   |   |      |  |  |  |  |
|   |   |      |  |  |  |  |
|   |   |      |  |  |  |  |
|   |   |      |  |  |  |  |
|   |   |      |  |  |  |  |
|   |   |      |  |  |  |  |
|   |   |      |  |  |  |  |
|   |   |      |  |  |  |  |
|   |   |      |  |  |  |  |
|   |   |      |  |  |  |  |
|   |   |      |  |  |  |  |
|   |   |      |  |  |  |  |
|   |   |      |  |  |  |  |
|   |   |      |  |  |  |  |
|   |   |      |  |  |  |  |
|   | Pioltello   |      |  |  |  |  |
|   | Luogo   | Data | II dichiarante   |  |  |  |
|   | Luoyo   | Data | ii dicinarante   |  |  |  |