AL COMUNE DI FOSSOMBRONE

### UFFICIO TRIBUTI

CORSO GARIBALDI N. 8

61034 - FOSSOMBRONE (PU)

#### **OGGETTO: RICHIESTA COMPENSAZIONE TRIBUTI COMUNALI ai sensi dell’art. 15 del Regolamento generale delle entrate tributarie e patrimoniali del Comune di Fossombrone.**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ( \_\_ ) il \_\_ / \_\_ / \_\_\_ Cod.Fisc. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ( \_\_ ) via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_

Tel/Cell. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(eventuale)*

in qualità di erede di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ( \_\_ )

il \_\_ / \_\_ / \_\_\_ Cod.Fisc. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ deceduto il \_\_ / \_\_ / \_\_\_

residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ( \_\_ ) via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_

titolare/legale rappr. della ditta \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cod.Fisc./P.Iva \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con sede legale a

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ( \_\_ ) via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_

Tel/Cell. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

altro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# DICHIARA

# *(indicare il tributo, la motivazione, l’annualità di competenza e gli importi)*

di aver versato  **IMU TASI TARES TARI** in misura maggiore del dovuto, per il seguente motivo:

**duplicazione di versamento errato conteggio altro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**,

e per le seguenti annualità:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Anno | Importo dovuto | Importo versato | Differenza a credito |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| TOTALE | | |  |

# CHIEDE

***(indicare il tributo, l’annualità di competenza e gli importi)***

di voler compensato il credito con il versamento in acconto o/e a saldo  **IMU TASI TARES TARI** dovuto come segue:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Anno | Importo dovuto | Importo richiesto a compensazione | Differenza |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| TOTALE | | |  |

# DICHIARA

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall’art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000;

1) di:

*(barrare la casella a seconda del caso)*

* non aver richiesto precedentemente il rimborso dell’importo a credito da compensare e che non sono scaduti i termini di prescrizione del diritto al rimborso;
* aver richiesto il rimborso delle quote versate in eccedenza con istanza presentata in data \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_;

2) che:

*(barrare la casella a seconda del caso)*

* la compensazione è TOTALE;
* la compensazione è PARZIALE e pertanto chiede che il credito residuo di Euro \_\_\_\_\_\_\_,00 venga rimborsato dall’Ufficio mediante:

*(barrare la modalità prescelta)*

* BONIFICO SUL C/C BANCARIO o POSTALE N. \_\_\_\_\_\_\_ BANCA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ AGENZIA/FILIALE DI \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ IBAN \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ INTESTATO A \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(il conto corrente indicato deve obbligatoriamente corrispondere alla persona o ditta che chiede il rimborso o, nel caso di persona deceduta, al conto corrente di un erede, che dovrà allegare alla richiesta una delega in cui venga autorizzato dagli altri eredi a incassare a suo nome il rimborso)*;
* RISCOSSIONE DIRETTA PRESSO UNO SPORTELLO DEL CREDITO VALTELLINESE S.P.A. *(solo soggetti titolati alla riscossione, intestatari del mandato) – (IMPORTO INFERIORE A 1.000,00 EURO)*;
* COMMUTAZIONE IN ASSEGNO CIRCOLARE NON TRASFERIBILE *(modalità soggetta al recupero delle spese) – (IMPORTO INFERIORE A 1.000,00 EURO )*

# ALLEGA

- fotocopia delle ricevute di pagamento;

- fotocopia documento d’identità;

- dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà attestante il diritto al rimborso/compensazione *(in caso di contribuente deceduto)*;

- delega alla riscossione/compensazione ad un erede *(in caso di contribuente deceduto)*;

Dichiara di essere informato che così come previsto dall’art. 15 comma 4 del Regolamento generale delle entrate tributarie e patrimoniali del Comune di Fossombrone approvato con deliberazione del Consiglio Comunale n. 3 del 8 Marzo 2007 e s.m.i., la compensazione si perfeziona previa autorizzazione dell’Ufficio competente che verificherà la corrispondenza di quanto richiesto dal contribuente.

Dichiara di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti di cui all’art. 13 del D.lgs. 30/6/2003 n. 196 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

### \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, lì \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ai sensi dell’art. 38, D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, la dichiarazione è sottoscritta dall’interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta o inviata insieme alla fotocopia, non autenticata di un documento di identità del dichiarante, all’ufficio competente via fax, tramite un incaricato, oppure a mezzo posta.