

Al Funzionario Responsabile
del Servizio Tributi

Comune di C A N A L E

**OGGETTO: TRIBUTI COMUNALI. DOMANDA DI RIVERSAMENTO AD ALTRO COMUNE
DI IMPORTO ERRONEAMENTE ACCREDITATO.**

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____
residente a _____
in via/piazza/fraz. _____ n. _____
in nome e per conto⁽¹⁾ _____

codice fiscale: _____, tel./mail: _____,
dichiara di avere erroneamente versato al Comune di Canale in data
_____ l'importo di € _____, con:⁽²⁾

- Modello F24 compilato inesattamente o pagato on-line
 Bollettino di conto corrente postale
 Altro, specificare: _____

L'importo suddetto si riferisce all'anno d'imposta _____ del tributo:⁽²⁾

- | | | |
|---|---|-------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Diritto sulle Pubbliche Affissioni | <input type="checkbox"/> IMU | <input type="checkbox"/> TASI |
| <input type="checkbox"/> Imposta Comunale sulla Pubblicità | <input type="checkbox"/> Tassa sui Rifiuti | |
| <input type="checkbox"/> Imposta di Soggiorno | <input type="checkbox"/> Tassa Occupazione Spazi Pubblici | |

Il pagamento è stato erroneamente accreditato per il motivo sotto indicato:⁽²⁾

- È stato digitato il Codice ente B573 al posto del Codice ente _____
 È stato indicato il C/C postale N. 15752124 al posto del N. _____
 Altro, specificare: _____

Richiede pertanto cortesemente che l'importo sopra specificato venga
riversato al Comune di _____
(prov. _____), al quale spettava di competenza.

- Allega:⁽³⁾ Copia documento d'identità Ricevuta pagamento/i F24
 Ricevuta bollettino c/c postale Altro (specificare) _____

Dichiara di essere informato, tramite apposita informativa resa disponibile dall'ente a cui è indirizzato il
presente documento, ai sensi e per gli effetti degli articoli 13 e seg. del Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati
(RGPD-UE 2016/679), che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente
nell'ambito del procedimento per il quale la presente istanza viene resa.

Confidando in benevolo accoglimento ringrazia e ossequia.

_____, li _____

(firma)

Note:

- (1) Se la domanda è presentata a nome di una persona giuridica, indicarne la ragione sociale; se è presentata in qualità di erede di una persona deceduta, indicarne le generalità.
- (2) Barrare la casellina della voce che interessa.
- (3) Specificare la documentazione allegata alla domanda (copia documento e ricevuta pagamento sono obbligatori).