

All' UFFICIO TRIBUTI
del COMUNE DI FORTE DEI MARMI
Piazza Dante, 1 - 55042 Forte dei Marmi (LU)
Pec: protocollo.comunefdm@postacert.toscana.it

ISTANZA DI RIMBORSO RELATIVA ALL'IMPOSTA / TASSA

TARSU/TARES/TARI ICI/IMU TASI COSAP (CUP) ICP (CUP) DPA (CUP)

Io sottoscritto/a _____,
nato/a a _____ il _____ (C. F. _____)
e residente nel Comune di _____ CAP _____
in Via /Piazza _____ n. _____ Tel. _____ ;
E-mail _____ Pec _____ ;

in proprio

quale legale rappresentante della Soc. _____ con sede legale
in _____ (C. F. _____)

quale erede di _____ nato a
_____ il _____ e deceduto in data
_____ (C. F. _____)

DICHIARO

consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni mendaci, falsità negli atti e uso di atti falsi,
di aver effettuato il versamento di € _____
in data _____
a titolo imposta _____

RITENGO DI AVERE IL DIRITTO AL RIMBORSO PER IL SEGUENTE MOTIVO:

Viste le disposizioni contenute nell'art.1, commi 167 e 172 della L.296/2006 (Finanziaria 2007)

CHIEDO

il riconoscimento dell'indebito versamento e il conseguente rimborso della somma di € _____

a mezzo bonifico accreditabile sul c/c della banca _____

codice IBAN: _____

intestato a _____

in alternativa al bonifico dichiaro di voler ricevere la somma tramite **riscossione diretta per cassa presso la Tesoreria.**

dichiaro inoltre:

- di essere informato che, ai sensi e per gli effetti del D. Lgs.n.163/2003, i dati personali raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la dichiarazione viene resa;

**ALLEGO: COPIE DEI VERSAMENTI EFFETTUATI
COPIA DI UN VALIDO DOCUMENTO D'IDENTITÀ**

luogo e data _____

Firma _____