



COMUNE DI PORTO TORRES

Area organizzazione, programmazione, bilancio, patrimonio, tributi e politiche del personale
Servizio tributi

IMU / TASI

ISTANZA DI RIMBORSO

CONTRIBUENTE (compilare sempre)

C.F. _____ P.IVA _____
Cognome/Ragione sociale _____
Nome _____ Sesso M F
Luogo di nascita _____ Prov. _____ Data di nascita ____/____/____
Via _____ n. _____ C.A.P. _____
Comune _____ Prov. _____
Numero di tel. _____ e-mail _____

RICHIEDENTE (compilare se diverso dal contribuente)

In qualità di _____ C.F.: _____
Cognome e Nome _____ Sesso M F
Luogo di nascita _____ Prov. _____ Data di nascita ____/____/____
Via _____ n. _____ C.A.P. _____
Comune _____ Prov. _____
Numero di tel. _____ e-mail _____

CHIEDE

IL RIMBORSO COME DI SEGUITO INDICATO:

ANNO	IMPORTO €			MOTIVO
	DOVUTO	VERSATO	DIFFERENZA	



COMUNE DI PORTO TORRES

Area organizzazione, programmazione, bilancio, patrimonio, tributi e politiche del personale
Servizio tributi

MODALITA'

- Compensazione
- Riversamento al competente Comune di _____
- Accredito diretto presso la Tesoreria Comunale (**ritiro contanti / solo persone fisiche**)
- Accredito su C/C intestato a _____

IBAN																				

N.B: *Alla presente istanza devono essere necessariamente allegati le copie dei documenti attestanti i versamenti eseguiti.*

Il/la sottoscritto/a, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi, dichiara sotto la propria responsabilità che i dati sopra indicati corrispondono al vero, impegnandosi a presentare denuncia nel caso di variazione degli elementi dichiarati.

Il/la sottoscritto/a, dichiara altresì di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs. n. 196/2003, che i dati personali raccolti sono obbligatori per il corretto svolgimento dell'istruttoria e saranno trattati, anche con strumenti informatici, nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa ed autorizza il trattamento delle informazioni fornite con la presente comunicazione, per l'istruttoria e le verifiche necessarie.

NOTE

Luogo e data

Firma