

**RICHIESTA DI**

<input type="checkbox"/>	RIMBORSO PER ERRATO VERSAMENTO
<input type="checkbox"/>	RETTIFICA O ANNULLAMENTO DELL'ATTO DI ACCERTAMENTO IN AUTOTUTELA
<input type="checkbox"/>	RATEIZZAZIONE CON ADESIONE

DEL TRIBUTO

<input type="checkbox"/>	TARI
<input type="checkbox"/>	CANONE UNICO PATRIMONIALE (TOSAP, ICP, AFFISSIONI, CAN. MERCATALE)
<input type="checkbox"/>	IMU / TASI

II MODELLO È COMPOSTO DA 5 SEZIONI**SEZIONE 1) QUESTA SEZIONE VA SEMPRE COMPILATA**

IL SOTTOSCRITTO:				
Cognome		Nome		Codice fiscale
Nato a		Provincia di Nascita		Data di nascita
RESIDENZA:				
Comune	Provincia	CAP	Indirizzo (Via)	N° Civico
Telefono Fisso			Telefono Cellulare	
Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata	
SE IL DICHIARANTE È DIVERSO DA PERSONA FISICA O SE TUTORE LEGALE O EREDE DI CONTRIBUENTE:				
In qualità di			di	
Comune	Provincia	CAP	Indirizzo (Via)	N° Civico
Cod. Fiscale			P.IVA	

SEZIONE 2) QUESTA SEZIONE VA COMPILATA IN CASO DI RICHIESTA DI RIMBORSO PER ERRATO VERSAMENTO**CHIEDE**

IL RIMBORSO DELL'IMPORTO DI

€

IN RELAZIONE ALL'ERRATO VERSAMENTO DEI SEGUENTI TRIBUTI

Anno d'imposta	Importo dovuto	Importo versato	Differenza a credito
	€	€	€
	€	€	€
	€	€	€
	€	€	€
	€	€	€

PER LA SEGUENTE MOTIVAZIONE (indicare le motivazioni dell'errato versamento):

--

CON LA SEGUENTE MODALITA':

<input type="checkbox"/>	TRAMITE ACCREDITO SUL SEGUENTE C/C
	IBAN: _____ INTESTATARIO C/C: _____
<input type="checkbox"/>	TRAMITE RISCOSSIONE DIRETTA PRESSO LO SPORTELLO DELLA TESORERIA COMUNALE

SEZIONE 3) QUESTA SEZIONE VA COMPILATA IN CASO DI RICHIESTA DI RETTIFICA O ANNULLAMENTO DEL PROVVEDIMENTO IN AUTOTUTELA**CHIEDE**

<input type="checkbox"/>	L'ANNULLAMENTO DEI PROVVEDIMENTI DI SEGUITO INDICATI					
<input type="checkbox"/>	LA RETTIFICA DEI PROVVEDIMENTI DI SEGUITO INDICATI					
TIPO PROVVEDIMENTO				NUMERO PROVVEDIMENTO	Anno d'imposta	Importo
ACCERTAMENTO	AVVISO	SOLLECITO	INTIMAZIONE			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			€
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			€
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			€
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			€
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			€

AVENDO RICONTRATO INESATTEZZE E ERRORI NELL'ATTO COME DI SEGUITO MOTIVATO:

--

SEZIONE 4) QUESTA SEZIONE VA COMPILATA IN CASO DI RICHIESTA DI RATEIZZAZIONE CON ADESIONE AL PROVVEDIMENTO**CHIEDE LA RATEIZZAZIONE CON ADESIONE**

AI SEGUENTI PROVVEDIMENTI				Nr. provvedimento	Anno d'imposta	Importo
Tipo provvedimento						
ACCERTAMENTO	SOLLECITO	INTIMAZIONE				
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				€
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				€
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				€
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				€
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				€

PER UN TOTALE DI

€

DA CORRISPONDERE IN NR. RATE MENSILI*, CALCOLATE AGLI INTERESSI DI LEGGE.

* ARTICOLAZIONE DELLE RATE (L. 160/2019)

- FINO A € 300,00 FINO A 4 RATE MENSILI;
- DA € 300,01 A € 600,00 FINO A 8 RATE MENSILI;
- DA € 600,01 A € 1.000,00 FINO A 12 RATE MENSILI;
- DA € 1.000,01 A € 2.000,00 FINO A 16 RATE MENSILI;
- DA € 2.000,01 A € 3.000,00 FINO A 22 RATE MENSILI;
- OLTRE € 3.000,00 FINO A 72 RATE MENSILI.

N.B. AI SENSI DEL VIGENTE REGOLAMENTO DI RATEIZZAZIONE DEI TRIBUTI LOCALI, PER RATEAZIONI SUPERIORI AI 3.000,00 EURO IL COMUNE PUÒ CHIEDERE APPOSITA POLIZZA FIDEIUSSORIA O FIDEJUSSIONE BANCARIA, CHE COPRA L'IMPORTO COMPLESSIVO DEL PIANO DI RATEAZIONE CON SCADENZA SUCCESSIVA DI SEI MESI RISPETTO A QUELLA DELL'ULTIMA RATA.

Tale richiesta è motivata dal fatto che il sottoscritto si trova in situazione di difficoltà e non è attualmente in possesso della predetta somma, di ammontare elevato rispetto alle proprie possibilità economiche. A dimostrazione della temporanea situazione di difficoltà in cui versa, allega uno o più dei seguenti documenti:

<input type="checkbox"/>	ultima dichiarazione dei redditi presentata;
<input type="checkbox"/>	ultima busta paga (se lavoratore dipendente);
<input type="checkbox"/>	ultima dichiarazione I.V.A. presentata (se possessore di partita I.V.A.);
<input type="checkbox"/>	documentazione certificante avvenimenti particolari e non prevedibili (cessazione rapporto di lavoro, sostenimento di cure costose, ecc.);
<input type="checkbox"/>	altra documentazione ritenuta utile:

SEZIONE 5) QUESTA SEZIONE VA SEMPRE COMPILATA

AI FINI DELLA VERIDICITA' DELLE INFORMAZIONI RIPORTATE ANCHE IN RELAZIONE ALL'UTILIZZO DEI DATI E AL PERFEZIONAMENTO DEL PROCEDIMENTO AMMINISTRATIVO:

1	Si dichiara che le indicazioni sopra fornite sono rispondenti a verità;	
2	Si allega:	
	X	Copia documento di riconoscimento del dichiarante come previsto dall'art. 38 del DPR.445/2000;
	X	Documentazione necessaria a motivare la richiesta (ad es. copie pagamenti, copie provvedimenti, etc.);
	<input type="checkbox"/>	Nel caso di dichiarazione effettuata da erede o tutore legale dell'intestatario del tributo, documentazione che attesta tale titolo;
3	Si dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n.2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n.196, pubblicata sul sito internet dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione dell'istanza.	
	Luogo	Data
		Firma del Dichiarante