

**COMUNE DI SALASSA
UFFICIO TRIBUTI**

OGGETTO: ISTANZA di Rimborso TRIBUTI COMUNALI

Con la presente, il sottoscritto / la sottoscritta _____
nato/a a _____ il _____ C.F. _____
residente in _____ Via _____
Tel/cell. _____ mail _____

Consapevole di quanto prescritto dall'art. 76 del DPR 28/12/2000 n. 445 sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci e di falsità in atti.

Consapevole di quanto previsto dall'art. 75 del DPR 28/12/2000 n. 445 che prevede la decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazione non veritiera.

AI SENSI DEGLI ARTT. 38, 46 e 47 del DPR 445/2000, con il quale è stato approvato il testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa

DICHIARA

In merito al seguente tributo:

Di aver pagato una somma eccedente a quanto dovuto per gli anni di imposta _____
relativa ai seguenti immobili :

CAT. _____ FG. _____ MAPP. _____ SUB. _____ % MESI _____ R.C. _____
CAT. _____ FG. _____ MAPP. _____ SUB. _____ % MESI _____ R.C. _____

In quanto (MOTIVAZIONE OBBLIGATORIA)

CHIEDE

La restituzione della somma complessiva di €. _____ così suddivisa :

QUOTA COMUNE € _____ QUOTA STATO € _____

con la seguente modalità

(E' OBBLIGATORIO BARRARE ALMENO UNA DELLE MODALITA' DI RIMBORSO)

- Compensazione con quanto dovuto a titolo IMU TARI per le prossime scadenze
- Accredito su c/c _____ (Indicare codice iban):
_____ intestato a _____

DICHIARA inoltre:

- Di essere a conoscenza della facoltà dell'ufficio di procedere a verifica della sussistenza del credito e, in caso negativo, di recuperare l'imposta dovuta con apposito avviso di accertamento.

Firma _____