



**ISTANZA di RIMBORSO o COMPENSAZIONE per VERSAMENTI effettuati in
ECCEDENZA**

**AL COMUNE DI MONTEVARCHI
SERVIZIO ENTRATE**

Protocollo:

AL COMUNE DI MONTEVARCHI SERVIZIO ENTRATE

Cognome _____ Nome _____
Codice Fiscale – P.I. _____ Tel. _____
Residenza: _____
Indirizzo email/PEC _____ - eventuale recapito per l'invio della corrispondenza se diverso: _____

SE PERSONA GIURIDICA indicare: in qualità di _____
della ditta _____ COD. FISC/P.IVA. _____
con sede legale in _____ Via _____

MOTIVAZIONE DELLA RICHIESTA (indicare l'imposta e/o l'entrata): _____ (esempio IMU/TARI, ecc.)

importo richiesto: _____ anno: _____

- ☐ doppio versamento
☐ errato calcolo dell'imposta ovvero imposta versata e non dovuta
☐ cessione del fabbricato nel corso dell'anno e successiva cessazione della soggettività passiva
☐ versamento non dovuto
☐ mancata considerazione di motivi per applicazione di riduzioni/agevolazioni e/o esenzioni
☐ ALTRO (specificare)

RIFERIMENTI CATASTALI DELL'IMMOBILE PER CUI SI CHIEDE IL RIMBORSO:

FG. _____ PARTICELLA _____ SUB _____ CATEG. _____ UBICAZIONE _____
FG. _____ PARTICELLA _____ SUB _____ CATEG. _____ UBICAZIONE _____
FG. _____ PARTICELLA _____ SUB _____ CATEG. _____ UBICAZIONE _____

NOTE DEL DICHIARANTE: Modalità di calcolo/determinazione dell'importo richiesto (obbligatoria)

**Al fine della corretta definizione dell'ISTANZA di RIMBORSO si allega la seguente DOCUMENTAZIONE
PROBATORIA (necessaria):**

- ☐ copia dei pagamenti relativi all'annualità per cui si chiede il rimborso o indicazione dei loro estremi
☐ conteggi effettuati in sede di pagamento che hanno dato luogo al credito richiesto ed ammontare richiesto

MODALITA' DI PAGAMENTO RICHIESTA PER LA SOMMA DA RICEVERE (alternative tra loro):

- ☐ Mandato esigibile presso la Tesoreria Comunale Intesa S. Paolo - Via Roma, 36 - Montevarchi;
- ☐ Bonifico bancario: C/C IBAN n° _____
Intrattenuto presso _____
Intestato / cointestato a: _____
- ☐ compensazione ordinaria per l'anno in corso e annualità successive fino all'estinzione del credito (possibile solo per la stessa entrata o per lo stesso tributo)

AVVERTENZE: Il sottoscritto prende atto che la presentazione della presente istanza darà seguito ad una istruttoria da parte dell'ufficio che comunicherà in forma scritta l'esito della stessa (accoglimento o diniego).

Con la presentazione si attesta di aver effettuato tutti i pagamenti precedenti e di non aver morosità pregresse.

Il sottoscritto, come sopra identificato, dichiara di essere consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 pertanto quanto sopra dichiarato corrisponde a verità.

Dichiara, inoltre, di essere informato ai sensi e per gli effetti della vigente normativa sulla riservatezza dei dati, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente istanza viene presentata.

ATTENZIONE: La richiesta deve essere sottoscritta dal soggetto passivo/DICHIARANTE che ha diritto al rimborso o da uno dei coobbligati in solido, ovvero da un suo rappresentante legale (esempio: tutore, amministratore, curatore, esercente potestà genitoriale).

Se non sottoscritta in presenza del funzionario addetto alla ricezione deve essere allegata copia del documento di identità

Lì _____ Il dichiarante _____ Il funzionario _____

Estremi del documento di identità _____

ATTENZIONE: PER MIGLIORARE LA LEGGIBILITA' E LA COMPILABILITA' DEL PRESENTE MODELLO SI RINVIA AI VIGENTI SPECIFICI REGOLAMENTI PER TUTTE LE NORME; LE CASISTICHE SPECIFICHE; PER IL DETTAGLIO DELLE AGEVOLAZIONI, DELLE RIDUZIONI E DELLE ESENZIONI E OGNI ALTRA INDICAZIONE UTILE ALLA COMPILAZIONE DEL PRESENTE MODELLO. LA SOTTOSCRIZIONE DEL MODELLO VALE ANCHE COME AVVENUTA CONSULTAZIONE DEI RICHIAMATI REGOLAMENTI CHE SONO PUBBLICATI SIA SUL SITO DELL'ENTE SIA SUL SITO DEL MEF (QUANDO NECESSARIO).

MODALITA' DI PRESENTAZIONE:

- Presso gli URP **"Incomune"** posti in Via dei Mille n. 07 Montevarchi (tel. 055/9108246) e in Via Leona n. 114 Levane (tel. 055/9180431) in orario di apertura al pubblico.
- via Posta al seguente indirizzo: COMUNE DI MONTEVARCHI – SERVIZIO ENTRATE Piazza Varchi 5 - 52025 Montevarchi (AR)
- per fax al numero 055/982851
- mediante posta elettronica certificata (PEC): comune.montevarchi@postacert.toscana.it
- mediante posta elettronica non certificata: protocollomtv@comune.montevarchi.ar.it

INFORMAZIONI E CONTATTI CON L'ENTE

ATTENZIONE: IL REGOLAMENTO E' PRESENTE SUL SITO DEL COMUNE DI MONTEVARCHI, ALLA SEZIONE REGOLAMENTI, E SUL SITO DEL MINISTERO DELL'ECONOMIA E DELLE FINANZE IN APPOSITA PAGINA DEDICATA ALLA PUBBLICAZIONE DEI REGOLAMENTI E DELLE TARIFFE DEGLI ENTI LOCALI

Le informazioni necessarie per la compilazione della presente dichiarazione sono disponibili nel sito web del comune di Montevarchi

I Referenti dedicati:

Uffici Urp/InComune – Via dei Mille n. 09 Montevarchi (AR) oppure Levane – Via Leona n.114

Servizio Entrate: Piazza Varchi n. 5 – ufficio TARI – Mazzotta Veronica 0559108233; Mugnaini Laura 0559108203

– ufficio IMU/TASI – Ermini Cristina 0559108303

– ufficio Canone Unico Patrimoniale – Danesi Fabio 0559108220

Responsabile del procedimento: Lachi Martina lachim@comune.montevarchi.ar.it