Spett.

COMUNE DI CROCETTA DEL MONTELLO

UFFICIO TRIBUTI

Via S. Andrea , 1

31035 CROCETTA DEL MONTELLO (TV)

OGGETTO: ISTANZA DI COMPENSAZIONE/RIMBORSO NUOVA IMU

Il/La sottoscritto/a

_____ C.F. _____

nato/a a _____ Prov. _____ il _____

residente a _____ Prov. _____ CAP _____

Via/Piazza _____ n. _____ Tel._____

Cell. _____ E- Mail _____

In qualità di

- ☐ Proprietario
- ☐ Titolare di diritto reale (usufrutto-uso-abitazione-enfiteusi-superficie)
- ☐ Erede/Tutore/Legale rappresentante della persona fisica/ditta:

Nome-Cognome/Ragione Sociale_____
C.F./P.IVA_____

Con residenza/sede in _____ Comune di _____

Vista l'eccedenza di versamenti verificatasi:

Anno	Codice tributo	Data pagamento	IMU/TASI dovuta	IMU/TASI pagata	Importo imposta a compensazione\rimborso

Motivazione:

_____
_____
_____

CHIEDE

☐ La compensazione dell'imposta IMU/TASI versata in eccedenza nell'anno _____ con quella dovuta per l'anno _____

☐ Il rimborso dell'eccedenza sopra riportata in tabella di versamento IMU/TASI che ammonta a € _____

(barrare con una x la casella interessata)

Estremi per il rimborso CODICE IBAN _____

Data _____ Firma _____

I dati personali raccolti nel presente modulo saranno trattati nell'ambito del procedimento amministrativo al quale il modulo si riferisce, nel rispetto delle vigenti norme in materia di privacy (Regolamento Europeo GDPR 679/16 e D.Lgs. 196/2003), secondo l'informativa ai sensi dell'art. 13 del Regolamento Europeo GDPR, disponibile sul sito istituzionale comunale e affissa presso gli Uffici Comunali del Comune di Crocetta del Montello.