

**All'Ufficio Tributi del  
COMUNE DI RONCOBELLO**

**DOMANDA DI RIMBORSO/COMPENSAZIONE**

**CONTRIBUENTE** (compilare sempre)

Codice Fiscale | \_\_\_\_\_ | Telefono | \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_ |

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

giorno mese anno

Data di nascita | \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_ |

Comune di nascita \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Domicilio fiscale via/piazza \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

| \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_ |

**DENUNCIANTE** (compilare se diverso dal contribuente)

Codice Fiscale | \_\_\_\_\_ | Natura della carica \_\_\_\_\_

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Domicilio fiscale via/piazza \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

| \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_ |

**CHIEDE,**

- ai sensi dell'art. 13, comma 1, del D. Lgs. 504/1992, il rimborso dell'imposta versata, relativamente agli anni ed agli importi di seguito indicati, maggiorata dei relativi interessi maturati: **(SI RACCOMANDA DI INDICARE LE SOMME DI CUI SI CHIEDE IL RIMBORSO.)**

ANNO	TRIBUTO	QUOTA COMUNE	QUOTA STATO
2013			
2014			
2015			
2017			
2018			

- che il rimborso venga effettuato tramite

**ACCREDITO** su Conto Corrente bancario / postale cod. IBAN:

**I** **T** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

**ASSEGNO DI TRAENZA;**

**COMPENSAZIONE** con i versamenti successivi, (solo nel caso in cui l'importo da rimborsare sia inferiore all'importo annuo dell'imposta dovuta dal contribuente);

A tal fine, valendosi della facoltà concessa dall'art. 47 del d. p. r. 445 del 28/12/2000 ed a conoscenza che in caso di mendaci dichiarazioni saranno applicate nei suoi confronti le pene stabilite dal Codice Penale e dalle leggi speciali in materia **DICHIARA**, sotto la sua personale responsabilità:

1) di essere proprietario / usufruttuario / titolare di altro diritto sulle unità immobiliari / terreni / aree fabbricabili di seguito descritte;

2) che **IL RIMBORSO VIENE CHIESTO PER I SEGUENTI MOTIVI:**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Il Dichiarante

\_\_\_\_\_

**ALLEGATI:**

- fotocopia ricevuta versamento       visure catastali
- dichiarazione/comunicazione ICI/IMU/TASI