



Comune di Villacidro

Provincia del Sud Sardegna
SERVIZIO ECONOMICO – FINANZIARIO e TRIBUTI

Telefono 070/93442242-241- 286

www.comune.villacidro.vs.it – protocollo.villacidro@pec.it – tributi@comune.villacidro.vs.it

ISTANZA DI RIMBORSO

Istanza di rimborso per somme versate e non dovute ai sensi dell'art. 19 del Regolamento generale delle entrate tributarie comunali

Spazio per n° di protocollo/ricevuta

LA RICHIESTA DEVE ESSERE PRESENTATA ENTRO 5 ANNI DALLA DATA DI PAGAMENTO

1. DICHIARANTE (titolare del credito) – Compilare Sempre

1.1 Persona fisica/Ditta Individuale

Cognome e Nome _____ Codice Fiscale _____ Sesso _____

Comune di nascita (o Stato estero) _____ Provincia _____ Data di nascita _____

Telefono _____ Posta elettronica (PEC se disponibile) _____

Comune di Residenza e prov. _____ Via, num. civico _____

Ruolo aziendale _____

1.2 Società/Ente/Associazione

Ragione sociale _____ Codice Fiscale/P. IVA _____

Sede legale in via, num. civico _____ Comune e prov. _____

P.E.C. _____ telefono _____

1.3 Erede di _____ Codice fiscale _____

(nel caso di erede allegare documentazione che ne attesti lo status e nel caso di più eredi apposita delega alla rappresentanza)

2. RICHIESTA e DICHIARAZIONI

Il dichiarante, ai sensi dell'art. 19 del Regolamento generale delle entrate tributarie comunali,

CHIEDE

Il rimborso della somma di € _____ versata al Comune di Villacidro e non dovuta, derivante da versamenti meglio specificati nella tabella al punto seguente.

La somma non dovuta è stata versata per i seguenti motivi (barrare il caso che ricorre):

- Errore di calcolo Variazione della rendita catastale Errato codice comune Duplicazione versamento
 Altro: _____

DICHIARA

ai sensi dell'art. 47 del DPR n. 445/2000, consapevole delle pene stabilite dagli artt. 76 e 77 dello stesso Decreto, per false attestazioni e mendaci dichiarazioni, sotto la propria responsabilità,

di non aver richiesto prima d'ora e di non avere già ottenuto il rimborso delle somme oggetto della presente istanza;

di essere consapevole che l'Ufficio Tributi potrà verificare la veridicità di quanto dichiarato ed in particolare la situazione del dovuto/versato per la IUC e per gli altri tributi comunali e nel caso di versamenti insufficienti o situazioni non congrue procedere all'emissione di avvisi di accertamento.

3. DETERMINAZIONE DEL CREDITO (compilare le tabelle seguenti)

A. Versamenti Effettuati (Allegare OBBLIGATORIAMENTE quietanze/ricevute di versamento)

1	Anno imposta _____	Tipo tributo ¹ _____	Importo versato ² € _____
2	Anno imposta _____	Tipo tributo ¹ _____	Importo versato ² € _____
3	Anno imposta _____	Tipo tributo ¹ _____	Importo versato ² € _____
4	Anno imposta _____	Tipo tributo ¹ _____	Importo versato ² € _____
5	Anno imposta _____	Tipo tributo ¹ _____	Importo versato ² € _____

1) indicare la tipologia di tributo: IMU, TARI, TASI ecc. – 2) totale dell'anno di riferimento

Totale versato € _____

B. Imposta Dovuta (compilare la riga corrispondente all'anno/anni dei versamenti effettuati. Es.: riga 1 versamenti effettuati anno 2018 compilare riga 1 imposta dovuta sempre anno 2018 ecc.)

1	Anno imposta _____	Tipo tributo ¹ _____	Importo dovuto ² € _____
2	Anno imposta _____	Tipo tributo ¹ _____	Importo dovuto ² € _____
3	Anno imposta _____	Tipo tributo ¹ _____	Importo dovuto ² € _____
4	Anno imposta _____	Tipo tributo ¹ _____	Importo dovuto ² € _____
5	Anno imposta _____	Tipo tributo ¹ _____	Importo dovuto ² € _____

1) indicare la tipologia di tributo: IMU, TARI, TASI ecc. – 2) totale dell'anno di riferimento

Totale dovuto € _____

C. Credito (A-B = credito)

A. Totale Versato € _____ B. Totale dovuto € _____ Credito (A-B) € _____

4. RIMBORSO (indicare la modalità di rimborso del credito)

CHIEDE

Che il credito sopra determinato venga rimborsato come segue:

(barrare casella)

Mediante mandato di pagamento con quietanza diretta del sottoscritto (fino ad € 999,00);

Accreditamento sul c/c bancario o postale intestato a _____

nato a _____ il _____, residente in _____ via _____

CF. _____ COD. IBAN : _____

5. Avvertenza su informativa privacy: (firma per presa visione)

Ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. n. 196/2003, la informiamo che il trattamento dei dati personali forniti o comunque acquisiti, finalizzato all'assolvimento dell'istanza di rimborso, avverrà presso questo Ente con l'utilizzo di procedure anche informatiche, nei modi e nei limiti necessari per perseguire le predette finalità anche in caso di comunicazione a terzi. I dati personali acquisiti con la presente possono essere comunicati ai soggetti preposti alla riscossione. Il dichiarante può rivolgersi in ogni momento al Comune di Villacidro per verificare i dati che lo riguardano e farli eventualmente aggiornare, integrare, rettificare, cancellare ed opporsi al loro trattamento, se trattati in violazione della Legge (articolo 7 del D.Lgs. n. 196/2003). I dati sono trattati dal personale addetto all'ufficio tributi.

6. NOTE: _____

Data _____ *Firma del dichiarante _____

*con la sottoscrizione della presente, il dichiarante accetta il trattamento dei dati personali e di aver preso visione dell'informativa di cui al punto 5.

Nota bene: allegare **OBBLIGATORIAMENTE** copia fotostatica del documento di identità in corso di validità del dichiarante e quietanze/ricevute dei versamenti oggetto di rimborso.