

Proti. N. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

Oggetto: ISTANZA DI RIMBORSO / COMPENSAZIONE

### IL SOTTOSCRITTO

#### PERSONA FISICA

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
Luogo di nascita \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Data nascita \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
Residente in \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_  
Numero di tel. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

#### PERSONA GIURIDICA

Denominazione/Ragione Sociale \_\_\_\_\_  
C.F./P.IVA \_\_\_\_\_  
Sede legale \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
Numero di tel. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

#### DATI LEGALE RAPPRESENTANTE

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
Natura della carica \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_  
Numero di tel. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

### CHIEDE

- Il rimborso
- La compensazione

per il seguente tributo:

- TASSA RIFIUTI (T.A.R.I.)
- TASSA SERVIZI INDIVISIBILI (T.A.S.I)
- IMPOSTA MUNICIPALE PROPRIA (I.M.U.)

relativamente all'immobile/agli immobili ubicato/i in:

Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
meglio identificato al N.C.T./N.C.E.U. del Comune di Mileto al

indebitamente versato, negli anni e per gli importi di seguito indicati:

Anno	Importo dovuto	Importo versato	Differenza a credito

per i seguenti motivi:

---

---

---

---

In caso di accoglimento dell'istanza, il sottoscritto chiede:

di avvalersi della compensazione della somma a rimborso con l'importo dovuto in occasione del versamento successivo alla notifica dell'accoglimento dell'istanza di rimborso.

di ottenere il rimborso, riscuotendo il relativo mandato di pagamento mediante accredito su c/c bancario/postale:

indicare intestatario \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

Si riserva di produrre, su richiesta dell'ufficio, ulteriore idonea documentazione a comprova del credito.

Si allega:

- Fotocopia dei versamenti relativi agli anni richiesti;
- Altra documentazione comprovante il diritto al rimborso;
- Fotocopia del documento d'identità del richiedente o delegante;
- Altro \_\_\_\_\_

N.B.: Il rimborso delle somme versate e non dovute deve essere richiesto dal contribuente entro il termine di cinque anni dal giorno del versamento, ovvero da quello in cui è stato accertato il diritto alla restituzione.

IL/LA SOTTOSCRITTO/A AUTORIZZA IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI AI SENSI DEL D.LGS 196/2003 ED E' CONSAPEVOLE DELLE SANZIONI PENALI DELLE QUALI INCORRERA', AI SENSI DELL'ART. 76 DEL DPR 445/2000, NEL CASO RILASCI DICHIARAZIONI MENDACI.

Mileto li, \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_