

Il / La sottoscritto/a

[REDACTED]
(COGNOME E NOME)

nato/a a

[REDACTED]
(LUOGO DI NASCITA)

il

[REDACTED]
(DATA DI NASCITA)

sesto

[REDACTED]
(M/F)

C.F.

[REDACTED]
(CODICE FISCALE)

[REDACTED]
(RECAPITO TELEFONICO)

Resid

[REDACTED]
(COMUNE - VIA - CIVICO)

PEC

[REDACTED]
(POSTA ELETTRONICA CERTIFICATA)

RICHIESTE di apportare le seguenti rettifiche dell'allegato Modello F24 di pagamento:

Anno	Codice TRIBUTO	Importo VERSATO	Importo DOVUTO	DIFFERENZA (indicare + o -)
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]

Sulla base della presente richiesta risulta complessivamente una eccedenza di versamento pari ad Euro:

(cifra)

[REDACTED]

(lett.)

[REDACTED]

Ai sensi dell'Art. 16 del Regolamento Comunale per l'applicazione dell'Imposta Municipale propria, con la presente richiede (barrare le richieste):

- La regolarizzazione della quota di competenza dello Stato;
- La regolarizzazione delle somme versate utilizzando codici tributi errati;
- La compensazione verticale delle somme versate con futuri versamenti d'Imposta;
- Il rimborso mediante emissione di Assegno Circolare non trasferibile;
- Il rimborso mediante bonifico bancario alle seguenti coordinate:

[REDACTED]

- Il trasferimento della somme eccedenti il dovuto al seguente Comune:

[REDACTED]

Alla presente si allega (**obbligatorio ai fini del riconoscimento dell'agevolazione**):

- a) copia della quietanza di pagamento relativa al Mod. F24 di cui si richiede la rettifica;
- b) copia di un documento di identità in corso di validità.

___/___/20___

(Firma del/della Contribuente)

- Si autorizza Regolarizzazione
 Rimborso
 Compensazione



(Firma del Responsabile Ufficio TRIBUTI)