

**Istanza di COMPENSAZIONE
oppure RIMBORSO / RIVERSAMENTO
di imposta versata in eccedenza**

- IMU** Anno _____
- ICI** Anno _____
- TASI** Anno _____

Contribuente

Cognome Nome / Denominazione _____
nato/a a _____ il _____ Tel. _____
C.F. / Partita IVA _____ Residenza/sede _____

Dichiarante (se diverso dal contribuente)

Cod. Fiscale _____ natura della carica _____
Cognome Nome / Denominazione _____
Tel. _____ Domicilio fiscale e sede legale _____

**Il/la sottoscritto/a titolare dei seguenti immobili (fabbricato o terreno) siti nel Co
mune di Scandiano :**

Foglio	Mappale	Sub.	Categ.	Cl.	Indirizzo	Rendita C.	% di poss.

PREMESSO

che per l'anno sopra indicato è stata versata in eccesso imposta ICI / IMU / TASI per i seguenti im-
porti :

Quota Comune € _____

Quota Stato (per imposta IMU) € _____

Si precisa che, come previsto dalla legge di Stabilità per l'anno 2014, Legge n° 147 del 27.12.2013, all'art. 1, comma 724, in caso di diritto al rimborso della quota in eccesso versata allo Stato sarà l'Erario che provvederà direttamente alla liquidazione su comunicazione dell'Ente scrivente. A tal proposito il Comune provvederà a tale comunicazione non appena verranno rese note le modalità di trasmissione dei dati necessari alla liquidazione, come previsto dall'art. 1, comma 724 della Legge di stabilità 2014 sopra citata.

segue

Per i seguenti motivi :

1. COMUNICA

- Compensazione (solo per IMU e TASI)**
che effettuerà la compensazione della somma versata in eccesso in occasione del/i prossimo/i versamento/i in scadenza.

In questo caso la presente istanza è da ritenersi MERA COMUNICAZIONE DI COMPENSAZIONE da parte del contribuente all'Ufficio Tributi, che ne prende atto senza ulteriori adempimenti.

(oppure) 2. CHIEDE IL RIMBORSO

- Rimborso**
Il sottoscritto dichiara di rinunciare alla compensazione della somma versata in eccesso, e chiede di riscuotere il relativo mandato di pagamento mediante accredito sul seguente conto corrente bancario :

Intestatario c/c _____ (campo obbligatorio)

IBAN : IT _____ CIN _____ Codice ABI _____ CAB _____ c/c n. _____
(n. 5 numeri) (n. 5 numeri) (n. 12 caratteri alfanum.)

(oppure) 3. CHIEDE IL RIVERSAMENTO

- Il sottoscritto comunica di aver indicato erroneamente il codice comune I496** (Comune di Scandiano) ma che l'importo ammontante ad € _____, come sopra indicato, doveva essere versato al Comune di _____ Codice Comune _____

Si chiede pertanto, in merito a tale importo di effettuare il **riversamento** delle somme versate per la sola quota del Comune, al Comune di _____.

Nei casi 2) – Rimborso e 3) – Riversamento ad istruttoria conclusa l'Ufficio Tributi provvederà a dare comunicazione scritta dell'accoglimento della presente istanza e dell'importo liquidato o riversato.

Informativa sulla Privacy : ai sensi dell'art. 18, comma 4, del "Codice in materia di protezione dei dati personali" (D.Lgs n.196 del 30.06.2003) l'Amministrazione Comunale non è tenuta a richiedere il consenso all'interessato al trattamento dei dati personali. All'interessato spetta l'esercizio del diritto di cui all'art. 7 del Codice. Il titolare dei dati è il Comune di Scandiano.

Si allega fotocopia dei versamenti effettuati.

Scandiano, li _____

In fede