

**All'Ufficio Tributi
del Comune di Frisanco
PROVINCIA DI PORDENONE**

Via Valdestali, 8
33080 FRISANCO (PN)
C.F. 81000670935
TEL. 0427 78061 FAX 0427 78062
PEC: comune.frisanco@certgov.fvg.it
e mail: protocollo@comune.frisanco.pn.it

Oggetto: **RICHIESTA DI RIMBORSO TASI – Anno** _____

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il ____ / ____ / ____

e residente a _____ Via _____ n° _____

telefono n° _____ e-mail _____

p.e.c _____

Codice Fiscale |____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|

In qualità di:

- proprietario, usufruttuario, titolare del diritto d'uso.
- Erede di
- legale rappresentante dell'impresa denominata.....

con sede in Via/Piazza _____ n° _____

CAP _____ a _____

Codice Fiscale |____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|

consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazione falsa o comunque non corrispondente al vero (art. 76 d.p.r. 28/12/2000 n° 445) e della decadenza dai benefici conseguiti a seguito di un provvedimento adottato in base ad una dichiarazione rivelatasi, successivamente, mendace (art. 75 D.P.R. n° 445/2000)

CHIEDE

1) il rimborso della TASI ai sensi dell'art. 1 comma 164 della legge 296 del 27 dicembre 2006, per il seguente motivo:

- per errore nell'indicare il codice catastale del comune nel modello F24;
- per errore di calcolo;
- per _____

il rimborso della somma di Euro _____ versata e non dovuta per l'anno/gli anni di imposta _____

A tal fine allega i bollettini di pagamento.

2) che il rimborso avvenga :

- Mediante versamento sul c.c.b. N _____ presso la Banca _____
Filiale/Agenzia di _____ ABI _____ CAB _____
IBAN: _____
intestato al/la sottoscritto/a.

- Mediante versamento sul c.c.p. N _____
IBAN: _____

- Altro _____

Si allega la seguente documentazione:

BARRARE LE VOCI CHE INTERESSANO E/O AGGIUNGERE LE VOCI MANCANTI

- fotocopia modello F24 acconto o unica soluzione;
- fotocopia modello F24 saldo;
- fotocopia carta d'identità in corso di validità (obbligatoria).

_____, li ____ . ____ . _____

INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 13 DEL D.LGS. 196/2003

La informiamo che i dati personali contenuti nel presente modulo hanno natura obbligatoria e saranno trattati in particolare per la riscossione dell' I.M.U. e più in generale per i controlli inerenti gli altri tributi comunali.

Saranno comunicati alla Società incaricata della riscossione competente per territorio e se necessario ad altri uffici comunali per finalità strettamente connesse all'attività amministrativa.

In ogni momento ha diritto di avvalersi delle norme di tutela dei dati , ai sensi del D. Lgs. 196/2003 art.7.

FIRMA

Firma per esteso e leggibile