

**SPETT.LE COMUNE DI MUSSOLENTE
UFFICIO TRIBUTI
PIAZZA DELLA VITTORIA 2
36065 MUSSOLENTE (VI)**

e p.c.

COMUNE DI

RICHIESTA RESTITUZIONE I.M.U. A COMUNE COMPETENTE

IL SOTTOSCRITTO

Cognome

Nome

nato/a a

il

residente a

Via

codice fiscale

tel/cell

e-mail

pec

in qualità di:

☐

legale rappresentante della società

PREMESSO

che in data

ha effettuato il versamento di €

a titolo di IMU anno

e che, per errore materiale, all'atto dell'operazione, veniva

erroneamente digitato il codice ente F829 - Comune di Mussolente, anziché il codice

del Comune di

legittimo destinatario del versamento.

CHIEDE

al Comune di Mussolente di restituire la somma di €

al Comune di

quale legittimo destinatario del citato

tributo.

L'importo suddetto dovrà essere accreditato sul c/c della BANCA D'ITALIA, Tesoreria dello Stato:

Sezione di **IBAN**

data **firma**

DOCUMENTI ALLEGATI:

☐ copia attestazione di pagamento

☐ documento d'identità

☐ altro

INFORMATIVA PRIVACY

Ai sensi del D. Lgs. n. 196/2003 (codice in materia di protezione dei dati personali) il Comune di Mussolente, in qualità di titolare e responsabile del trattamento, garantisce che il trattamento dei dati da lei forniti attraverso la compilazione del presente modello sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e tutela della sua riservatezza e dei suoi diritti

data **firma privacy**

Consapevole delle sanzioni penali, in caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, previste dall'art 76 del D.P.,R. 445/2000 e dall'art. 483 del Codice Penale

data **firma del contribuente**