



Al Comune di: **OSIO SOTTO**  
Codice ISTAT: **016/153**  
Ufficio destinatario: **Tributi**

## Domanda di rimborso per errato versamento

*Ai sensi dell'articolo 1, comma 164 della Legge 27/12/2006, n. 296*

### Il sottoscritto

Cognome		Nome		Codice Fiscale		
Data di nascita		Sesso (M/F)	Cittadinanza		Luogo di nascita	
Residenza						
Provincia	Comune		Indirizzo		Civico	CAP
Telefono casa		Telefono cellulare		E-mail (posta elettronica ordinaria)		E-mail PEC (domicilio digitale)
<b>in qualità di</b> <i>(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è la persona fisica)</i>						
Ruolo						
Denominazione/Ragione sociale				Tipologia		
Sede legale						
Provincia	Comune		Indirizzo		Civico	CAP
Codice Fiscale			Partita IVA			
Telefono soggetto giuridico			E-mail PEC soggetto giuridico			
Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio			Provincia	Numero iscrizione		

### in riferimento all'errato versamento del tributo

Tipo di tributo (ad esempio IMU, TASI, TARI, ecc.)	Anno di imposta	Importo dovuto	Importo versato	Differenza a credito
		€	€	€
		€	€	€
		€	€	€
		€	€	€
		€	€	€

### a seguito

Motivazione errato versamento	
<input type="checkbox"/>	del seguente calcolo (eventuali annotazioni)
<input type="checkbox"/>	di altra motivazione (specificare)

**CHIEDE**

il rimborso della quota indicata per errato versamento

*(per il rimborso relativo all'IMU, il Comune non rimborsa la quota statale: la domanda sarà inoltrata allo Stato, che provvederà per quanto di competenza)*

<b>per un importo pari a</b>	
Importo oggetto di rimborso	€

<b>con la seguente modalità di riscossione</b>	
Modalità di riscossione	
<input type="checkbox"/>	riscossione diretta presso lo sportello della tesoriera comunale
<input type="checkbox"/>	accredito sul c/c postale o bancario
	Codice IBAN

<b>Eventuali annotazioni</b>

<b>Elenco degli allegati</b> <i>(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)</i>	
<input checked="" type="checkbox"/>	documentazione attestante i versamenti effettuati (modello F24, ecc.)
<input type="checkbox"/>	copia del documento d'identità <i>(da non allegare se l'istanza è presentata in modalità telematica o se la firma autografa è apposta di fronte a un pubblico ufficiale)</i>
<input type="checkbox"/>	altri allegati (specificare)

Luogo	Data	Il dichiarante
<small>I dati acquisiti saranno trattati in conformità alla normativa vigente sulla Privacy (Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196).</small>		