AL COMUNE DI SILEA
UFFICIO TRIBUTI
Via Don Minzoni, 12
31057 SILEA -TV

OGGETTO: Richiesta di rimborso TASI

CONTRIBUENTE

COGNOME NOME / DENOMINAZIONE_____
C.F./ P.I. _____ TELEFONO (campo obbligatorio)_____
DATA DI NASCITA_____COMUNE DI NASCITA_____
RESIDENTE A _____ C.A.P._____PROV._____
IN VIA _____ CIVICO NR _____
RECAPITO TELEFONICO_____CELL._____FAX_____
INDIRIZZO E-MAIL _____

DICHIARANTE (SE DIVERSO DA CONTRIBUENTE)

COGNOME NOME / DENOMINAZIONE_____
C.F./ P.I. _____ TELEFONO (campo obbligatorio)_____
NATURA DELLA CARICA (es. erede, rappresentante legale, etc.)_____
DATA DI NASCITA_____COMUNE DI NASCITA_____
RESIDENTE A _____C.A.P._____PROV._____
IN VIA _____ CIVICO NR. _____
RECAPITO TELEFONICO_____CELL._____FAX_____
INDIRIZZO E-MAIL _____

Consapevole delle sanzioni previste dall'art. 76 del T.Unico, D.P.R. 28.12.2000 n. 445, e della decadenza dei benefici prevista dall'art.75 del medesimo T. Unico in caso di dichiarazioni false o mendaci.

DICHIARA di aver versato TASI in misura maggiore del dovuto, per il seguente motivo:
_____
_____
_____
_____

e per le seguenti annualità di imposta:

ANNO	IMPORTO DOVUTO		IMPORTO VERSATO		DIFFERENZA A CREDITO	
	Comune		Comune		Comune	
				Per un TOTALE di		

CHIEDE pertanto il rimborso di € …… per la quota di competenza comunale .

In caso di accoglimento dell'istanza, il sottoscritto richiede:

di avvalersi della compensazione della somma a rimborso con l'importo dovuto a titolo di TASI in occasione del versamento successivo alla notifica dell'avviso di rimborso.

che il rimborso avvenga tramite accredito su c/c bancario o postale intestato a _____
presso la Banca /Ufficio Postale_____

CODICE IBAN																										
I	T																									

ATTENZIONE: L'eventuale variazione del conto bancario o postale deve essere comunicata tempestivamente o via fax allo 0422 460483 o per posta presso l'Ufficio Tributi.

Data di presentazione_____ **Firma Leggibile** _____

Allegati:

Fotocopia dei versamenti relativi agli anni richiesti

Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà attestante il diritto al rimborso, nel caso di rimborso a favore di soggetti diversi dal titolare del rimborso stesso (es. eredi, tutori)

In caso di delega fotocopia del documento d'identità del delegante e del delegato.

Altro (specificare):_____

Modalità di presentazione dell'istanza:

- Presso in nostri uffici con il seguente orario al pubblico:
  Lunedì dalle 9.30 alle 13.00 e dalle 15.00 alle 17.30
  Mercoledì dalle 9.30 alle 13.00 - Venerdì dalle 8.30 alle 13.00
- Per posta presso: Comune di Silea – Uffico Tributi – Via Don Minzioni, 12 –31057 SILEA
- Via e-mail al seguente indirizzo PEC: protocollo@comune.silea.legalmail.it
- Via fax allo 0422 460483

Per **INFORMAZIONI** l'Ufficio Tributi risponde allo 0422/365701 –0422/365707