

|                                                                                   |                                                                    |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|--|
|  | Amministrazione destinataria<br>Comune di Altopiano della Vigolana |  |
|                                                                                   | Ufficio destinatario<br>Tributi ed entrate                         |  |

## Domanda di riversamento del pagamento di tributi

| Il sottoscritto                                                                                                |        |                |                             |                             |             |                               |       |         |                          |     |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|----------------|-----------------------------|-----------------------------|-------------|-------------------------------|-------|---------|--------------------------|-----|
| Cognome                                                                                                        |        |                | Nome                        |                             |             | Codice Fiscale                |       |         |                          |     |
|                                                                                                                |        |                |                             |                             |             |                               |       |         |                          |     |
| Data di nascita                                                                                                |        | Sesso          | Luogo di nascita            |                             |             | Cittadinanza                  |       |         |                          |     |
|                                                                                                                |        |                |                             |                             |             |                               |       |         |                          |     |
| Residenza                                                                                                      |        |                |                             |                             |             |                               |       |         |                          |     |
| Provincia                                                                                                      | Comune |                | Indirizzo                   |                             | Civico      | Barrato                       | Scala | Interno | SNC                      | CAP |
|                                                                                                                |        |                |                             |                             |             |                               |       |         | <input type="checkbox"/> |     |
| Telefono cellulare                                                                                             |        | Telefono fisso |                             | Posta elettronica ordinaria |             | Posta elettronica certificata |       |         |                          |     |
|                                                                                                                |        |                |                             |                             |             |                               |       |         |                          |     |
| in qualità di <small>(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)</small> |        |                |                             |                             |             |                               |       |         |                          |     |
| Ruolo                                                                                                          |        |                |                             |                             |             |                               |       |         |                          |     |
|                                                                                                                |        |                |                             |                             |             |                               |       |         |                          |     |
| Denominazione/Ragione sociale                                                                                  |        |                |                             |                             |             | Tipologia                     |       |         |                          |     |
|                                                                                                                |        |                |                             |                             |             |                               |       |         |                          |     |
| Sede legale                                                                                                    |        |                |                             |                             |             |                               |       |         |                          |     |
| Provincia                                                                                                      | Comune |                | Indirizzo                   |                             | Civico      | Barrato                       | Scala | Interno | SNC                      | CAP |
|                                                                                                                |        |                |                             |                             |             |                               |       |         | <input type="checkbox"/> |     |
| Codice Fiscale                                                                                                 |        |                |                             |                             | Partita IVA |                               |       |         |                          |     |
|                                                                                                                |        |                |                             |                             |             |                               |       |         |                          |     |
| Telefono                                                                                                       |        |                | Posta elettronica ordinaria |                             |             | Posta elettronica certificata |       |         |                          |     |
|                                                                                                                |        |                |                             |                             |             |                               |       |         |                          |     |

| <input type="checkbox"/> in quanto erede o tutore legale di                                                |  |                    |                 |                |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--------------------|-----------------|----------------|
| <small>(da compilare se il richiedente è erede o tutore legale dell'intestatario del tributo)</small>      |  |                    |                 |                |
| Cognome                                                                                                    |  | Nome               |                 | Codice Fiscale |
|                                                                                                            |  |                    |                 |                |
| pertanto allega documentazione attestante il titolo di erede o tutore legale dell'intestatario del tributo |  |                    |                 |                |
| in riferimento al tributo                                                                                  |  |                    |                 |                |
| Tipo di tributo                                                                                            |  | Codice tributo (*) | Anno di imposta | Importo        |
|                                                                                                            |  |                    |                 | €              |

(\*) Consulta i codici tributo più ricorrenti sul [sito dell'Agenzia delle Entrate](#)

### COMUNICA

di aver erroneamente effettuato un versamento al Comune di Altopiano della Vigolana

| dati del versamento                                                           |                 |                  |
|-------------------------------------------------------------------------------|-----------------|------------------|
| Codice tributo                                                                | Data versamento | Importo          |
|                                                                               |                 | €                |
| invece che al Comune di                                                       |                 |                  |
| <small>(indicare il Comune che avrebbe dovuto ricevere il versamento)</small> |                 |                  |
| Provincia                                                                     | Comune          | Codice catastale |
|                                                                               |                 |                  |

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

## DICHIARA

☒ di non aver chiesto la correzione delega all'intermediario del versamento per le somme oggetto della presente istanza

**PERTANTO CHIEDE**

il riversamento dell'importo versato al Comune indicato.

| Eventuali annotazioni |
|-----------------------|
|                       |

## Elenco degli allegati

*(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)*

|                                     |                                                                                                        |
|-------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> | documentazione attestante i versamenti effettuati                                                      |
| <input type="checkbox"/>            | documentazione attestante il titolo di erede o tutore legale dell'intestatario del tributo             |
| <input type="checkbox"/>            | copia del documento d'identità<br><i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i> |
| <input type="checkbox"/>            | altri allegati (specificare)                                                                           |

## Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

|                          |                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|--------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <p>dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.</p> |
|--------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                          |             |                       |
|--------------------------|-------------|-----------------------|
| Altopiano della Vigolana |             |                       |
| <b>Luogo</b>             | <b>Data</b> | <b>Il dichiarante</b> |