



Amministrazione destinataria
Comune di Paludi
(Provincia di Cosenza)

Ufficio destinatario
Ufficio tributi

Domanda di riversamento del pagamento di tributi

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

in quanto erede o tutore legale di

(da compilare se il richiedente è erede o tutore legale dell'intestatario del tributo)

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 riferito a:

IMU

TARI

al Comune di

(indicare il Comune che ha ricevuto erroneamente il versamento)

Provincia	Comune	Codice catastale

invece che al Comune di

(indicare il Comune che avrebbe dovuto ricevere il versamento)

Provincia	Comune	Codice catastale

PERTANTO CHIEDE

<input type="checkbox"/> il riversamento dell'importo versato al Comune che avrebbe dovuto ricevere il versamento sul c/c:		
IBAN	Banca e Filiale	Intestatario del conto
<input type="checkbox"/> l'accredito dell'importo versato sul c/c:		
IBAN	Banca e Filiale	Intestatario del conto <i>(se diverso dal richiedente compilare i campi sotto)</i>
Nato a	Il	Codice Fiscale

Elenco degli allegati

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

<input 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 <i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i>
<input type="checkbox"/>	altri allegati <i>(specificare):</i>

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"/>	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.
--------------------------	--

Luogo, data

_____ , _____

Il richiedente
