

In caso di accoglimento dell'istanza chiede:

di avvalersi della compensazione della somma a rimborso con l'importo dovuto ai fini I.M.U. in occasione del versamento successivo alla notifica dell'accoglimento dell'istanza di rimborso;

di rinunciarvi riscuotendo il relativo mandato di pagamento mediante accredito sul conto corrente bancario sotto indicato:

Intestatario c/c _____

IBAN: IT ___ CIN ___ Codice ABI _____ CAB _____ C/C N. _____
(5 numeri) (5 numeri) (12 caratteri alfa-numeric)

.....
Riversamento ad altro Comune

Il sottoscritto comunica di aver indicato erroneamente il Codice Comune (E265 – Comune di Siziano) ma che l'importo ammontante ad €. _____ avrebbe dovuto essere versato al Comune di _____ (Codice _____).

Si chiede pertanto che, in merito a tale importo:

di effettuare il riversamento delle somme versate, per la sola quota del Comune, al Comune di _____

di rinunciarvi, riscuotendo il relativo mandato di pagamento mediante accredito sul conto corrente sotto indicato:

Intestatario c/c _____

IBAN: IT ___ CIN ___ Codice ABI _____ CAB _____ C/C N. _____
(5 numeri) (5 numeri) (12 caratteri alfa-numeric)

.....
Si allega copia dei versamenti effettuati

.....
Dichiaro di essere a conoscenza che eventuali richieste di rimborso presentate al Comune e relative alla quota d'imposta di competenza statale non potranno essere evase fino a quando non giungeranno le istruzioni ministeriali.

Luogo _____ e data _____

FIRMA
RICHIEDENTE/DICHIARANTE
