

Spett. le
UFFICIO TRIBUTI
COMUNE DI SAN CESARIO SUL PANARO

RICHIESTA DI RIMBORSO
importo minimo superiore a €. 12,00

Il sottoscritto (PERSONA FISICA)

nato il ____ / ____ / ____ a: _____ prov. _____
residente a: _____ in Via _____ n. _____
Codice Fiscale: _____ Tel. n _____

In qualità di

- proprietario o usufruttuario
 altro titolo: _____ di _____ C.Fiscale: _____
 Titolare/Rappresentante legale della Ditta _____
P.Iva : _____ e-mail: _____
 erede di _____ Codice Fiscale: _____
(in caso di eredi allegare dichiarazione sostitutiva ai fini del rimborso e delega alla riscossione degli eredi)

Considerato che, ai sensi dell'art. 20 del Regolamento Generale delle Entrate Tributarie Comunali, "Il contribuente può richiedere il rimborso delle somme versate e non dovute entro il termine stabilito dalla Legge o dai regolamenti dei singoli tributi".

Visto inoltre il comma 164 art. 1 della Legge Finanziaria 2007 n. 296/06, il quale stabilisce che "il rimborso delle somme versate e non dovute deve essere richiesto dal contribuente entro il termine di cinque anni dal giorno del versamento, ovvero da quello in cui è stato accertato il diritto alla restituzione".

CHIEDE IL RIMBORSO
per maggiore imposta versata :

Tributo: _____

- | | | | | |
|--------------------------|------|---------|----|-------|
| <input type="checkbox"/> | Anno | _ _ _ _ | €. | _____ |
| <input type="checkbox"/> | Anno | _ _ _ _ | €. | _____ |
| <input type="checkbox"/> | Anno | _ _ _ _ | €. | _____ |
| <input type="checkbox"/> | Anno | _ _ _ _ | €. | _____ |
| <input type="checkbox"/> | Anno | _ _ _ _ | €. | _____ |

per il seguente motivo: _____

L' Ufficio Tributi in seguito alla verifica della posizione contributiva invierà al contribuente un provvedimento di rimborso o di diniego entro 180 giorni dalla data di presentazione dell'istanza.

