COMUNE DI SCAFATI
PROVINCIA DI SALERNO
SETTORE III "FINANZE, TRIBUTI E PERSONALE"

Spazio riservato Ufficio Protocollo

All'Ufficio Tributi del Comune di Scafati
Pec: protocollo.scafati@asmepec.it

ISTANZA DI RIMBORSO IMU

Il/La Sottoscritto/a_____nato/a il_____/_____/_____

a_____e residente a _____

CAP_____in via/p.le/v.le_____n°_____scala_____piano_____interno

Tel_____email_____

Codice Fiscale: I_I_I_I_I_I_I_I_I_I_I_I_I_I_I_I

In qualità di_____della Ditta/Società _____

con sede legale in_____Prov._____Via/P.zza_____n°_____

Codice Fiscale/P.IVA: I_I_I_I_I_I_I_I_I_I_I_I_I_I_I_I.

DICHIARA

Di aver versato la somma in eccedenza di €_____ in data_____per IMU relativa all'anno _____, codice tributo_____;

Il sottoscritto chiede che tale somma:

□ venga riversata totalmente al Comune destinatario del pagamento;

□ venga restituita al sottoscritto/a, in quanto l'importo è già stato saldato al Comune destinatario. L'importo andrà quindi bonificato sul conto corrente a me intestato aperto c/o la banca_____agenzia di _____

codice IBAN:

IT	CODINT.	CIN	ABI	CAB	CONTO CORRENTE
□□	□□	□	□□□□□	□□□□□	□□□□□□□□□□□□

Allega all'istanza:

- ✓ Copia ricevuta di pagamento;
- ✓ Documento di riconoscimento in corso di validità.

IN FEDE

Data_____ Firma _____

I dati personali sono trattati secondo le disposizioni di cui al D.lgs. 30 Giugno 2003, n.196 ed ex art.10 legge 675/96 e al Regolamento UE 2016/679, art.14