



Amministrazione destinataria

Comune di Bernareggio

Ufficio destinatario

Servizi Tributarî

Domanda di rimborso per errato versamento

Il sottoscritto

Cognome		Nome		Codice Fiscale					
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza				
Residenza		Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC <input type="checkbox"/>	CAP
Provincia	Comune								
Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata					

CHIEDE

il rimborso della somma di seguito indicata

Somma

€

in riferimento all'errato versamento del tributo

Tipo di tributo	Anno di imposta
<input type="radio"/> taxa sui rifiuti (TARI)	
<input type="radio"/> imposta municipale propria (IMU)	

versato in eccedenza per il seguente motivo

Motivazione

- errato versamento
- altro *(specificare)*

PERTANTO COMUNICA

le coordinate bancarie ai fini del rimborso

IBAN

Intestatario

Filiale

Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)

Elenco degli allegati

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

- copia del documento di identità
(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)
- 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)

- dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Bernareggio

Luogo

Data

Il dichiarante