



CITTÀ DI CASTELLANZA

PROVINCIA DI VARESE

www.comune.castellanza.va.it

Email: comune@comune.castellanza.va.it

MODULO RICHIESTA DI RIMBORSO O COMPENSAZIONE

Alla c. a. Ufficio Tributi

COMPILARE IN STAMPATELLO

DATI ANAGRAFICI

Persona fisica

Il/La sottoscritto/a.....

nato/a a..... il..... residente a.....

prov..... in Via..... n.....

C.F..... Tel.....

Email..... PEC.....

per conto del contribuente (se diverso dal denunciante):.....

Codice Fiscale.....

Email..... PEC.....

Società/Ditta individuale/Ente:

Ragione sociale.....

C.F..... con domicilio fiscale in.....

prov..... via..... n..... Tel.....

Email..... PEC.....

Legale Rappresentante:

Il/La sottoscritto/a.....

nato/a a..... prov..... il.....

Codice Fiscale.....

Email..... PEC.....

si autorizza fin da ora l'invio di comunicazioni tramite l'indirizzo Email/PEC indicato

con riferimento al pagamento del seguente **tributo**:

- ☐ **TASSA SUI RIFIUTI – TARI** periodo.....
- ☐ **IMPOSTA MUNICIPALE PROPRIA – IMU** periodo.....
- ☐ **TASI** periodo.....

CHIEDE

sotto la propria responsabilità consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000,

il **rimborso della somma non dovuta** pari ad €..... per le seguenti motivazioni:

(scrivere le motivazioni della richiesta di rimborso)

il suddetto rimborso dovrà avvenire:



IN COMPENSAZIONE con il debito relativo alla medesima imposta dovuta

con la compensazione il contribuente ha la possibilità di utilizzare il credito tributario vantato nei confronti del Comune di Castellanza, per un pagamento in eccesso, con un debito tributario. Si avverte che non è possibile provvedere autonomamente ad effettuare alcuna compensazione; pertanto il contribuente dovrà attendere l'esito dell'istruttoria da parte dell'Ufficio Tributi prima di poter compensare il credito.

OPPURE



PER CASSA:

1. con mandato emesso dall'Ufficio Ragioneria (*ritiro in contanti presso la Tesoreria Comunale*)
2. con accredito da effettuarsi tramite bonifico bancario sul proprio conto corrente (*scrivere IBAN qui sotto*).....

Si allega:

- Copia documento di riconoscimento;
- Copia IBAN;
- Copia ricevute di versamento;
- Altro.....

Si dichiara di essere stato informato e si autorizza al trattamento dei dati personali, per l'esecuzione degli obblighi di legge ai fini e per gli effetti del D. Lgs. n. 196/2003 ss. mm. ii. e ai sensi del Regolamento UE 679/2016.

Data

FIRMA.....

INFORMAZIONI

Modalità di presentazione modulo: Il modulo deve essere debitamente compilato in ogni parte ed inviato unitamente a tutta la documentazione indicata nello stesso, in caso contrario non sarà possibile evadere la pratica.

- Invio per Email: protocollo@comune.castellanza.va.it oppure invio tramite PEC: comune@pec.comune.castellanza.va.it
- Consegna a mano presso l'Ufficio Protocollo sito in questo Comune in Viale Rimembranze n. 4 (dal lun al ven ore 9 – 12.30)
- Spedizione a mezzo posta