

DOMANDA DI RIVERSAMENTO

☐ **IMU – ANNO/I** _____; _____; _____; _____; _____

☐ **TASI – ANNO/I** _____; _____; _____; _____; _____

☐ **TARI – ANNO/I** _____; _____; _____; _____; _____

Cognome e Nome (ovvero Denominazione/Ragione Sociale)			Nato a			Il		
CF								
Residente (o sede legale) nel Comune di			Prov.	Via			n.	Telefono
E-mail/Pec								

Cognome e Nome		Codice fiscale	In qualità di	
Residente (o sede legale) nel Comune di	Prov.	Via	n.	Telefono
E-mail/Pec				

IMPOSTA	ANNO DI IMPOSTA	DATA DI PAGAMENTO	IMPORTO VERSATO

[illegible]

CHIEDO

che venga effettuato il riversamento delle somme sopra indicate a favore del Comune di _____

Codice Catastale_____

☐ Si allega copia dell'attestazione dei versamenti eseguiti.

Con la sottoscrizione della presente richiesta, il sottoscritto autorizza il trattamento dei propri dati personali nei limiti delle operazioni strettamente necessarie per il perseguimento delle finalità relative alla presente domanda, ai sensi del GDPR 679/2016 e del D.Lgs. 196/2003.

Data_____

Firma _____