



# COMUNE DI CANONICA D'ADDA

## Provincia di Bergamo

Piazza del Comune, 3 - 24040 Canonica d'Adda (BG) Cod. Fisc. e P. I. 00342890167  
Tel. 02/9094016 - Fax. 02/9095023 PEC: comune.canonicadadda.bg@pec.regione.lombardia.it

**Area Programmazione Economica e Gestione Finanziaria**  
**Ufficio Tributi**

## COMPENSAZIONE FRA TRIBUTI COMUNALI

### *modulo per Aziende*

Secondo la vigente normativa, se un contribuente ha versato un tributo in eccesso, è possibile – anziché presentare domanda di rimborso – procedere alla *compensazione* di quanto versato in eccesso con altro versamento da effettuare, sia dello stesso tributo che di altri tributi comunali (*si può compensare / chiedere il rimborso delle somme versate in eccesso entro 5 anni dalla data del versamento*).

Quindi, entro 30 giorni dalla **scadenza del pagamento del tributo che non viene effettuato o che viene effettuato in parte** per compensare quando precedentemente versato in eccesso, il contribuente deve far pervenire al protocollo comunale il modello allegato, riempito in ogni sua parte.

L'ufficio tributi resta a disposizione per eventuali ulteriori chiarimenti negli orari di apertura al pubblico:

lunedì dalle ore 15.00 alle ore 18.30  
mercoledì dalle ore 16.30 alle ore 18.30  
venerdì dalle ore 09.00 alle ore 12.30  
sabato dalle ore 09.00 alle ore 12.30  
- n. telefonico: 029094016 int. 4



# COMUNE DI CANONICA D'ADDA

## Provincia di Bergamo

Piazza del Comune, 3 - 24040 Canonica d'Adda (BG) Cod. Fisc. e P. I. 00342890167  
Tel. 02/9094016 - Fax. 02/9095023 PEC: comune.canonicadadda.bg@pec.regione.lombardia.it

### Area Programmazione Economica e Gestione Finanziaria Ufficio Tributi

Canonica d'Adda, lì .....

Al Comune di  
Canonica D'Adda – Ufficio Tributi  
Piazza Del Comune, 3  
24040 Canonica D'Adda (BG)

IL SOTTOSCRITTO: .....

IN QUALITA' DI: .....

DELLA: .....

CON SEDE IN: ..... VIA: .....

CODICE FISCALE/ P. IVA: .....

#### AVENDO VERSATO IN ECCESSO I TRIBUTI SOTTOELENCATI

ANNUALITA'	TRIBUTO	DATA VERSAMENTO	IMPORTO VERSATO	ECCEDENZA PORTATA IN COMPENSAZIONE
TOTALE				

#### DICHIARA

DI COMPENSARE L'ECCEDENZA DI CUI SOPRA

NON VERSANDO

VERSANDO PARZIALMENTE ( € ..... ANZICHE' € ..... )

IL SEGUENTE TRIBUTO:

I.C.I. (Imposta comunale sugli immobili) .....

T.A.R.S.U. .....

T.O.S.A.P. .....

IMPOSTA SULLA PUBBLICITA' .....

PER L'ANNO / IL PERIODO DI IMPOSTA: .....

.....  
(FIRMA)