



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

RICHIESTA DI RIMBORSO DI TRIBUTI COMUNALI

modulo per privati

Secondo la vigente normativa, se un contribuente ha versato un tributo in eccesso, è possibile sia presentare domanda di rimborso che 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*).

Qualora si sia scelto di CHIEDERE IL RIMBORSO del tributo versato in eccesso, si prega di compilare in ogni sua parte l'allegato modello e di consegnarlo al protocollo dell'Ente.

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, li

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

IL SOTTOSCRITTO:

NATO A: IL:

RESIDENTE A: VIA:

CODICE FISCALE/

AVENDO VERSATO IN ECCESSO I TRIBUTI SOTTOELENCATI

ANNUALITA'	TRIBUTO	DATA VERSAMENTO	IMPORTO VERSATO	ECCEDENZA DI CUI SI CHIEDE IL RIMBORSO
TOTALE				

CHIEDE

IL RIMBORSO DELLA SOMMA SOPRA INDICATA NONCHE' DEI RELATIVI INTERESSI CALCOLATI CON IL TASSO LEGALE.

SI RIPORTANO DI SEGUITO LE COORDINATE BANCARIE DEL CONTO CORRENTE INTESTATO ALLO SCRIVENTE:

CODICE IBAN

Conto intestato a [_____]

Nota bene: Si allegano altresì le ricevute di pagamento di quanto indicato

.....
(FIRMA)