

Riservato all'Ufficio Protocollo

ALL'UFFICIO TRIBUTI  
DELL'UNIONE DI COMUNI LOMBARDA  
OLTRE ADDA LODIGIANO

OGGETTO: **Tassa sui Servizi Indivisibili (T.A.S.I.) – ISTANZA DI RIMBORSO**

(  rimborso diretto     compensazione     riversamento )

**CONTRIBUENTE**

Il/la sottoscritto/a ..... nato/a a .....  
residente in ..... via ..... n. ....  
tel. .... Codice fiscale .....

**DICHIARANTE** (se diverso dal Contribuente)

Codice fiscale ..... natura della carica  
.....  
..... tel. .... domicilio fiscale o sede legale  
.....

**Il/la sottoscritto/a titolare dei seguenti immobili (fabbricato o terreno) siti nel Comune:**

Foglio	Mappale	Sub.	Cat.	Cl.	Indirizzo	R.C.	% di poss.

**CHIEDE**

**il rimborso** delle seguenti somme TASI versate in eccesso:

Anno	Quota comune

**motivazione:** .....

.....

.....

**In caso di accoglimento dell'istanza, il sottoscritto chiede:**

→ di avvalersi della **compensazione** della somma a rimborso in occasione del versamento successivo alla notifica dell'accoglimento dell'istanza di rimborso e dei versamenti successivi fino ad esaurimento del credito;

→ di rinunciare alla compensazione **riscuotendo il relativo mandato di pagamento a rimborso** mediante:

- **accredito sul conto corrente**, intestato a .....  
presso la seguente Banca  
.....  
..... ag. ....  
Codice IBAN .....
- **direttamente presso lo sportello di tesoreria** (.....).

Autorizzo a riscuotere il rimborso TASI in mia vece:

Nome e Cognome: .....

C.F. ....

→ di provvedere al **riversamento** delle somme TASI versate al Comune di ....., destinatario dell'imposta.

In sede di pagamento sul modello F24 è stato indicato erroneamente il codice comune \_\_\_\_\_(Comune di \_\_\_\_\_) anziché il codice comune \_\_\_\_\_(Comune di \_\_\_\_\_)

Allega i seguenti documenti obbligatori:

- fotocopia bollettini di pagamento relativi agli anni richiesti;
- fotocopia dell'eventuale domanda di aliquota agevolata presentata;
- fotocopia documento di identità;
- .....

Data .....

*Il/la Contribuente*

.....