



Le maggiori somme versate dipendono dalla seguente motivazione:

- Conteggio errato dell'imposta dovuta. Si provvede a presentare, in allegato alla presente richiesta di rimborso, la comunicazione trimestrale in rettifica della precedente.
- Erroneo versamento effettuato per somme maggiori rispetto a quanto già correttamente calcolato.
- Altra motivazione (specificare):

C H I E D E

il rimborso della maggiore imposta riversata al Comune, come sopra quantificata.

Il rimborso potrà essere disposto con la seguente modalità:

- COMPENSAZIONE CON LE SOMME DA RIVERSARE PER IL SEGUENTE PERIODO: ANNO \_\_\_\_\_ TRIMESTRE N. \_\_\_\_\_  
(Per somme maggiori di € 100,00 la compensazione è subordinata alla preventiva autorizzazione dell'Amministrazione)
- RISCOSSIONE DIRETTA PRESSO SPORTELLO BANCARIO DELLA TESORERIA COMUNALE (Per somme inferiori ad € 1.000,00)
- ASSEGNO BANCARIO CIRCOLARE EMESSO DALLA TESORERIA COMUNALE (Per somme inferiori ad € 1.000,00)  
(Con spese di riscossione a carico del soggetto rimborsato)
- ACCREDITO SU C/C BANCARIO O POSTALE DIRETTAMENTE INTESTATO AL CREDITORE DEL RIMBORSO  
Ai sensi di Legge, per somme superiori ad € 1.000,00 questa modalità è obbligatoria)

Coordinate Bancarie Internazionali (IBAN):

PAESE	CHECK	CIN	ABI	CAB	N. CONTO

PRESSO LA SEGUENTE BANCA/POSTA:

(Con spese di riscossione a carico del soggetto rimborsato)

**ANNOTAZIONI**

Ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali), si comunica che il trattamento dei dati conferiti con la presente istanza è finalizzato alla gestione dei procedimenti amministrativi relativi all'Imposta di soggiorno. Il conferimento è obbligatorio. Il mancato conferimento di alcuni o di tutti i dati richiesti comporta l'annullamento dell'istanza/dichiarazione. Il trattamento sarà effettuato con modalità informatizzate e/o manuali. I dati conferiti potranno essere comunicati, se necessario, ad altri Settori dell'Amministrazione Comunale e ad altri soggetti pubblici. Il titolare del trattamento è il Comune di Mondolfo. Il responsabile del trattamento è il Funzionario Responsabile del Tributo.

**DATA DELLA RICHIESTA**

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

FIRMA DEL SOGGETTO GESTORE

**ISTANZA CORREDATA CON COPIA  
DI UN DOCUMENTO D'IDENTITA'**