

**All'UFFICIO TRIBUTI**  
UNIONE DEL DELMONA  
COMUNE DI \_\_\_\_\_  
Via Roma, 1 – 26030 - GADESCO PIEVE DELMONA  
FAX 0372 838464 TEL 0372 868463 INT 4/5  
MAIL [commerciocomunegadesco.it](mailto:commerciocomunegadesco.it)  
PEC [unione.delmona@pec.regione.lombardia.it](mailto:unione.delmona@pec.regione.lombardia.it)

## RICHIESTA DI RIMBORSO TRIBUTI COMUNALI

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ - C.F. \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
TEL . \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

### CHIEDE

il rimborso di € \_\_\_\_\_ ai sensi della normativa vigente e del Regolamento Comunale per l'applicazione del tributo sottoindicato, per

**TARI**    **IMU**    **TASI**    **COSAP**    **ICP**   versata per l'anno \_\_\_\_\_

Dichiara che tali versamenti sono risultati superiori al dovuto in quanto:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Chiede inoltre che il suddetto importo maggiorato dei relativi interessi, sia accreditato sul c/c intestato a \_\_\_\_\_ IBAN \_\_\_\_\_

#### Allega i seguenti documenti comprovanti il diritto al rimborso:

- F24 – BOLLETTINI DI CCP relativi ai versamenti effettuati
- Altri documenti utili alla definizione della pratica \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Informativa ai sensi dell'art. 10 della legge 675/1996 "**Tutela della Privacy**": i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente a fini tributari e fiscali.