

Al Responsabile Servizio Finanziario  
del Comune di Fonte Nuova  
Dott.ssa Cristina Luciani  
Via N.Machiavelli,1  
00013 Fonte Nuova(RM)  
[protocollo@cert.fonte-nuova.it](mailto:protocollo@cert.fonte-nuova.it)

e p.c.

Al Responsabile Servizio Finanziario  
del Comune di \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Oggetto : **Richiesta di riversamento pagamenti IMU/TASI.**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_  
C.F. \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_

Consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 T.U. 445/2000, nel caso di mendaci dichiarazioni, falsità negli atti, uso o esibizioni di atti falsi, contenenti dati non più rispondenti a verità

#### CHIEDE

Che i versamenti IMU/TASI effettuati negli anni \_\_\_\_\_ per un importo totale pari ad Euro \_\_\_\_\_, erroneamente versati al Comune di \_\_\_\_\_ con codice catastale \_\_\_\_\_, vengano riversati al Comune di Fonte Nuova poichè di sua effettiva competenza.

#### DICHIARA

di essere proprietario/a dei soli immobili siti nel territorio del comune di Fonte Nuova identificati con codice catastale M309 e di non possedere nessun altro immobile nel territorio del Comune di \_\_\_\_\_ attribuibile al codice catastale \_\_\_\_\_.

In fede

Firma

\_\_\_\_\_

Allegati : copie delle quietanze di versamento e ricevuta di consegna della richiesta di riversamento al Comune di \_\_\_\_\_