



Comune di Fonte Nuova
(Città Metropolitana di Roma Capitale)

Servizio Gestione Entrate

MODULO RICHIESTA RIVERSAMENTO IMU/TASI/TARI/TARIP

Al Responsabile del Servizio Entrate Tributarie del Comune di Fonte Nuova

Dott.ssa Linda Palumbo
protocollo@cert.fonte-nuova.it

Al Responsabile del Servizio Entrate Tributarie del Comune di _____

pec: _____

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

COGNOME	NOME	NATO/A A, IL
PROV.	CODICE FISCALE	RESIDENTE A
VIA/PIAZZA	N. CIVICO	CAP
PROV.	IN QUALITA' DI (TITOLARE, LEGALE RAPPRESENTANTE, AMMINISTRATORE, ETC)	DELLA DITTA/SOCIETA'/ENTE/ASSOCIAZIONE/STUDIO
CODICE FISCALE/PARTITA IVA DITTA/SOCIETA'/ENTE/ASSOCIAZIONE/STUDIO	CODICE ATECO	TELEFONO
PEC	E-MAIL	

CHIEDE che i versamenti

- ☐ dell'imposta IMU/della tassa TASI effettuati negli anni _____
- ☐ della tassa TARI/TARIP effettuati negli anni _____
- per l'importo totale pari a **euro** _____

erroneamente versati al Comune di _____ con codice catastale _____, vengano riversati al Comune di Fonte Nuova poiché di sua effettiva competenza.

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

- ☐ **DICHIARA di essere proprietario/a di immobili nel territorio del Comune di Fonte Nuova identificati con codice catastale M309 e di possedere/non possedere immobili nel territorio del Comune di _____ attribuibili al codice catastale _____**
- ☐ **dichiara di aver preso visione del Regolamento Comunale per la disciplina delle Entrate Tributarie e dei Regolamenti relativi alle Entrate Tributarie (IUC – IMU – TARI – TARIP);**
- ☐ **ai sensi della L. 196/2003 dichiara di autorizzare il Comune di Fonte Nuova al trattamento e alla comunicazione dei dati personali forniti per l'istruttoria della pratica di riversamento e per le verifiche necessarie (il trattamento dei dati si compie nel rispetto delle norme di cui agli art. 7 e 13 del D.Lgs n. 196/2003;**
- ☐ **ai sensi del D.P.R. n 445/2000 il/la sottoscritto/a è consapevole che il Comune di Fonte Nuova controllerà le dichiarazioni e che, nel caso in cui abbia dichiarato il falso, potrà essere denunciato/a per falso in atto pubblico e truffa.**

DOCUMENTI DA ALLEGARE

- copia quietanze versamento
- ricevuta di consegna della richiesta al Comune di _____

DATA

FIRMA DEL RICHIEDENTE

PRESENTAZIONE DELL'ISTANZA

- presso l'**Ufficio Protocollo** del Comune di Fonte Nuova (via Machiavelli 1, 00013 Fonte Nuova – RM – Edificio Hub Servizi)
- tramite pec all'indirizzo protocollo@cert.fonte-nuova.it

Modulo Richiesta RIVERSAMENTO IMU/TASI/TARI/TARIP