

Al Responsabile del Settore  
Comune di \_\_\_\_\_

e p.c. al COMUNE DI \_\_\_\_\_

**RICHIESTA DI RIVERSAMENTO SOMME INDEBITAMENTE PERCEPITE DAL COMUNE DI \_\_\_\_\_ A TITOLO  
DI TRIBUTI LOCALI (Art. 1, commi 722-727, l. 147/2013 e D.M. 24/02/2016).**

Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_  
codice fiscale \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Via/Piazza  
\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_ tel \_\_\_\_\_ fax  
\_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

- in qualità di soggetto passivo dell'imposta  
 in qualità di rappresentante legale/titolare :

della società/ditta/ente/condominio \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_ con sede legale  
a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
C.A.P. \_\_\_\_\_ tel \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

- in qualità di erede/tutore

del contribuente \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_  
codice fiscale \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Via/Piazza  
\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

**PREMESSO**

Che in data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_, ha eseguito un versamento F/24 di importo pari ad euro \_\_\_\_\_, per l'anno di imposta  
\_\_\_\_\_, relativo ad:  IMU  TASI  TARI

Che non si tratta di errore di digitazione del codice catastale nell F24 da parte dell'intermediario finanziario (bancario  
e/o postale), la cui correzione deve essere eseguita dall'intermediario stesso tramite la procedura di "delega nel  
cassetto".

Che il versamento è stato erroneamente eseguito da parte del contribuente stesso al Comune di \_\_\_\_\_  
(cod. catastale \_\_\_\_\_) mentre l'Ente destinatario di tali somme era il Comune di \_\_\_\_\_  
(codice catastale Comune \_\_\_\_\_)

**CHIEDE**

Che, ai sensi e con le modalità di cui al Decreto 24/02/2016, venga effettuato il riversamento delle somme sopra  
indicate a favore del Comune di \_\_\_\_\_

Allegati:

- Copia dei versamenti (obbligatorio)
- Copia documento di identità (obbligatorio)
- Copia di avvisi di accertamento (se ve ne sono stati)

Data, \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_