COMUNE DI CAMPIGLIA DEI BERICI

PROVINCIA DI VICENZA

Centralino 0444-866030
Fax. 0444-866038

C.F. e Partita I.V.A. 00543310247

Via Roma n°7
campigliadeiberici.vi@cert.ip-veneto.net

IMPOSTA UNICA COMUNALE (I.U.C.)

ISTANZA DI COMPENSAZIONE

(ai sensi dell'art.12 del vigente Regolamento Comunale)

Scegliere la componente : □ **IMU** □ **TARI** □ **TASI**

Il/La sottoscritto/a _____ C.F. _____

residente a _____ in via _____ n. ____

telefono _____ e-mail _____

in qualità di Legale Rappresentante della Società/Titolare della Ditta:

_____ con sede a _____ CAP_____

in Via _____ n. _____ C.F. _____ P. IVA _____

telefono _____ e-mail _____ PEC _____

Proprietario (ovvero titolare di diritto reale di usufrutto, uso, abitazione,enfiteusi, superficie, nonché locatario di immobili concessi in locazione finanziaria) degli immobili siti in via _____

n. civico _____ così catastalmente censiti: foglio _____ mappale _____ subalterni _____

foglio _____ mappale _____ subalterni _____

VISTA l'eccedenza di versamento verificatasi:

Anno	Imposta dovuta	Imposta pagata	Importo imposta a compensazione
	€	€	€
	€	€	€
	€	€	€
	€	€	€
	€	€	€

per la seguente motivazione _____

DICHIARA

di non aver richiesto il rimborso delle somme versate in eccedenza;

CHIEDE

ai sensi dell'art. 12 del vigente regolamento comunale IUC, di poter effettuare la compensazione della predetta somma a credito, con quella a debito per € _____ dell'Imposta _____, anno_____ con scadenza _____ ;

ALLEGA

□ copia modelli F24 o bollettini di pagamento;
□ altra documentazione necessaria per l'istruttoria ……;

Campiglia dei Berici, lì_____ Firma il/la Dichiarante _____

COMUNE DI CAMPIGLIA DEI BERICI

PROVINCIA DI VICENZA

Centralino 0444-866030
Fax. 0444-866038

C.F. e Partita I.V.A. 00543310247

Via Roma n°7
campigliadeiberici.vi@cert.ip-veneto.net

PRIVACY

Il/La sottoscritto/a conferma di aver letto e compreso l'informativa sul trattamento dei dati personali consegnatagli al momento della compilazione del presente modulo.

Campiglia dei Berici, lì_____

Firma_____

Il/La sottoscritto/a _____ dipendente del Comune di Campiglia dei Berici addetto/a alla ricezione della presente dichiarazione, attesta, ai sensi dell'art. 38, comma 3, del D.P.R. n.445/00:

- che la sottoscrizione è stata resa dall'interessato in propria presenza;
- che la sottoscrizione è stata inviata a mezzo posta o consegnata tramite incaricato unitamente alla fotocopia, non autenticata, di un documento di identificazione del/della dichiarante;

Campiglia dei Berici, lì_____

Il Funzionario Incaricato

_____