



CITTA' DI CALATAFIMI SEGESTA
Libero Consorzio Comunale di Trapani
Piazza Cangemi n.1 - 91013 Calatafimi Segesta tel. 0924.950500
(artt. 46 e 47 D.P.R. 28-12-2000 n. 445)

Istanza di compensazione I.M.U.

AL COMUNE DI CALATAFIMI SEGESTA
Piazza Cangemi n.1
C/o Responsabile Ufficio Tributi

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____ C.F. _____
residente a _____ via _____ n. _____ cap _____
telefono _____ e-mail _____ p.e.c. _____

CHIEDE

ai sensi dell'art.19 del "Regolamento Generale delle Entrate Comunali" approvato con Deliberazione di Consiglio Comunale n.62 del 06.10.2015, la compensazione del maggiore importo I.M.U. versato e non dovuto per un totale di € _____, con il prossimo versamento relativo alla componente I.U.C. (barrare la voce interessata):

- acconto/saldo I.MU. dell'anno di imposta _____ dell'importo lordo di € _____;
- acconto/saldo T.A.S.I. dell'anno di imposta _____ dell'importo lordo di € _____;
- acconto/saldo TARI dell'anno di imposta _____ dell'importo lordo di € _____;

si specificano di seguito le eccedenze da compensare distinte per singola annualità (specificare con la massima chiarezza e completezza possibile, allegando eventuale documentazione utile):

a tal fine dichiara:

- di non aver richiesto il rimborso delle somme versate in eccedenza;
- ovvero di aver richiesto il rimborso per le somme in oggetto con nota prot. n. _____ del _____

NB - Presentare, pena decadenza, entro cinque anni dal giorno del versamento o da quello in cui è stato accertato il diritto alla restituzione ed entro i 30 giorni precedenti alla scadenza del tributo I.U.C. da compensare.
Ai sensi del comma 4 dell'art.19 di cui al citato Regolamento la compensazione non è ammessa in relazione ad entrate riscosse mediante iscrizione a ruolo.

Ai sensi del D. Lgs. 196/2003, si autorizza l'utilizzo dei dati sopra riportati esclusivamente ai fini del procedimento per cui sono richiesti.

Si allegano:

- copia documento identità (in assenza di sottoscrizione in presenza di funzionario addetto)
- documentazione utile a comprovare il diritto alla compensazione (n. _____ allegati)

_____, li, _____

(firma)