

## Amministrazione destinataria

Comune di Tirano

## Ufficio destinatario

Area economico-finanziaria

## Domanda di riversamento del pagamento di tributi

Cognome Nome Codice Fiscale  Data di nascita Sesso Luogo di nascita Cittadinanza  Residenza Provincia Comune Indirizzo Civico Barrato Interno Scala Piano SN						
Data di nascita Sesso Luogo di nascita Cittadinanza  Residenza						
Residenza						
Residenza						
Provincia Comanie Interno Scala Piano Si	С САР					
Telefono cellulare Telefono fisso Posta elettronica ordinaria Posta elettronica certificata						
reletions centionine						
in qualità di (questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)						
Ruolo						
Denominazione/Ragione sociale Tipologia						
Sede legale Provincia Comune Indirizzo Civico Barrato Interno Scala Piano SN	C CAP					
Codice Fiscale Partita IVA						
Telefono Posta elettronica ordinaria Posta elettronica certificata						
domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento						
(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)						
(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)	Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica					
	ica					
	ica					
	ica					
Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettron	icu					
Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettron						
Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettron  in quanto erede o tutore legale di  (da compilare se il richiedente è erede o tutore legale dell'intestatario del tributo)						
Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettron  in quanto erede o tutore legale di  (da compilare se il richiedente è erede o tutore legale dell'intestatario del tributo)						
Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettron  in quanto erede o tutore legale di  (da compilare se il richiedente è erede o tutore legale dell'intestatario del tributo)  Cognome  Nome  Codice Fiscale						
Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettron  in quanto erede o tutore legale di  (da compilare se il richiedente è erede o tutore legale dell'intestatario del tributo)  Cognome  Nome  Codice Fiscale						
Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettron del posta						

## COMUNICA

di aver erroneamente effettuato un versamento

al Comune di						
(indicare il Comune che h	a ricevuto erroneamente il ver	samento)				
Provincia	Comune			Codice catastale		
invece che al Com	une di					
	avrebbe dovuto ricevere il vers	camental				
Provincia	Comune	umentoj		Codice catastale		
		PERTANTO CHIEDE				
il riversamento dell'importo versato al Comune indicato.						
Eventuali annotazioni (nu	mero massimo di caratteri: 800	)				
		Elenco degli allegati				
	(harrare tutti σli a	llegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed d	elencati sul nortale)			
documentazio			ichead sai portaic)			
✓ documentazione attestante i versamenti effettuati						
documentazione attestante il titolo di erede o tutore legale dell'intestatario del tributo						
Description of the companies of the control of the						
copia del documento d'identità						
(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)						
☐ altri allegati						
		ormativa sul trattamento dei dati persor				
	(ai sensi del Regolamento Co	munitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Leg	rislativo 30/06/2003, n. 19	6)		
dichiara di av	er preso visione dell'i	nformativa relativa al trattamento dei d	ati personali pubblic	ata sul sito internet		
istituzionale (	dell'Amministrazione d	lestinataria, titolare del trattamento de	le informazioni tras	messe all'atto della		
presentazione della pratica.						
presentazione	z della pratica.					
Tirano						
Luogo		Data	il dichiarante			