|  |  |
| --- | --- |
|  | Spett. COMUNE DI |

|  |  |
| --- | --- |
| e. pc | Spett.le COMUNE DI FRATTA TODINA  Ufficio Tributi  Via Roma, 1  06054 Fratta Todina (Pg) |

# Oggetto: Richiesta di trasferimento del pagamento TARI – Anno d’imposta\_\_\_\_\_\_

# al Comune competente



# Il/la sottoscritto/a

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **CONTRIBUENTE *(compilare sempre****)* |  |  |  |
| Codice fiscale |  | Telefono | |
| Cognome | | | |
| (ovvero Denominazione o Ragione Sociale e Natura Giuridica) | | | |
| Nome |  | Data di nascita | |
| Comune (o Stato Estero) di nascita |  | Prov. |  |
| Residenza (o Sede Legale) |  |  |  |
| Via, piazza, numero civico | C.A.P. | Comune | Prov. |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **RICHIEDENTE *(da compilare solo se diverso dal contribuente)*** | | | | | |
| Codice fiscale |  |  |  |  |  |
| Cognome | | | | | |
| Nome |  |  | Data di nascita | | |
| Comune (o Stato Estero) di nascita | |  |  | Prov. |  |
| Residenza |  |  |  |  |  |
| Via, piazza, numero civico |  | C.A.P. |  | Comune | Prov. |
| **In qualità di:** | * Erede (\*) * Tutore (\*) | * Legale rappresentante **□** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ * Curatore fallimentare - Liquidatore | | |  |

**PREMESSO**

- che sono stati erroneamente effettuati a favore del Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ i seguenti versamenti:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ANNO DI IMPOSTA | DATA DI PAGAMENTO | Cod. Tributo | Cod. Catastale | IMPORTO VERSATO\* |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **totale** | | | |  |

\*(indicare solo l’importo/i di cui si chiede il trasferimento)

* che non si tratta di errore di digitazione del codice comune nel modello F24 da parte dell’intermediario (Banca o Posta), in quanto, in tal caso, la correzione deve essere eseguita dall’intermediario stesso, nel rispetto della “Convenzione sulle modalità di conferimento delle deleghe di pagamento relative ai versamenti unitari e di svolgimento del servizio da parte delle banche”, sottoscritta tra l'Agenzia delle Entrate e l’Associazione Bancaria Italiana;
* che l’ente destinatario del versamento è il Comune di FRATTA TODINA Codice Catastale D787;
* visto l’art. 1, comma 722, della Legge 27/12/2013, n.147.

# CHIEDE

Che venga effettuato il riversamento delle somme sopra indicate in favore del Comune di FRATTA TODINA (PG), mediante: accredito su c/c bancario intestato presso la Tesoreria Provinciale – Banca d’Italia – IBAN IT 78 Z 01000 03245 320300303647.

Documentazione allegata:

* copia modello F24 o ricevuta di pagamento
* documento di identità

Data Firma:

# N.B.: La richiesta di riversamento deve essere sottoscritta dall’interessato in presenza del dipendente addetto ovvero *sottoscritta e inviata insieme alla fotocopia, non autenticata, di un documento di identità del dichiarante,* all’ufficio protocollo del comune tramite raccomandata A.R. o PEC.