|  |  |
| --- | --- |
|  | **COMUNE DI POSADA**  **Provincia di NUORO**  -------------------------------------------------------------------------  UFFICIO TRIBUTI – SETTORE ENTRATE E TRIBUTI  Tel. 0784/870524 0784/870514  Email : icitarsu@live.com - finanze@comune.posada.nu.it  P.E.C.: finanze@pec.comune.posada.nu.it |
|  |  |

DOMANDA DI RIVERSAMENTO AD ALTRO COMUNE

***IL/LA SOTTOSCRITTO/A CONTRIBUENTE***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Cognome | Nome | | Codice fiscale | |
|  |  | |  | |
| Luogo di nascita | Provincia | Stato | Data nascita | Sesso (M/F) |
|  |  |  |  | - |
| Residente in | Provincia | Stato | Cittadinanza | |
|  |  |  |  | |
| Indirizzo residenza | | | N. civico | CAP |
|  | | |  |  |
| PEC (Domicilio elettronico) | Email (Posta elettronica) | | Telefono fisso / cellulare | |
|  |  | |  | |

***DATI RICHIEDENTE*** *(compilare se il contribuente è deceduto o se diverso da persona fisica)*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Cognome | Nome | | Codice fiscale | |
|  |  | |  | |
| Luogo di nascita | Provincia | Stato | Data nascita | Sesso (M/F) |
|  |  |  |  | - |
| Residente in | Provincia | Stato | Cittadinanza | |
|  |  |  |  | |
| Indirizzo residenza | | | N. civico | CAP |
|  | | |  |  |
| PEC (Domicilio elettronico) | Email (Posta elettronica) | | Telefono fisso / cellulare | |
|  |  | |  | |

|  |  |
| --- | --- |
| **In qualità di:**1 | |
| Qualità | |
| - |  |

# PREMESSO

di avere effettuato erroneamente a favore del Comune di i seguenti versamenti:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Imposta | Anno d'imposta | Data di pagamento | Importo versato |
|  |  |  | € |

# CHIEDE

che venga effettuato il riversamento delle somme sopra indicate a favore del Comune di:POSADA

GIROFONDI SU CONTO 00305690 TESORERIA BANCA D'ITALIA

**DICHIARA INOLTRE**



di aver letto l'informativa sul trattamento del dati personali (Reg. UE n. 2016/679 del 27 aprile 2016) pubblicata sul portale di riferimento

**Note aggiuntive ed eventuali comunicazioni**

***ALLEGATI***

|  |  |
| --- | --- |
|  | Allegato |
|  | Copia attestazione versamenti eseguiti |
|  | Altri allegati |

Richiedente